

SOLICITUD BECAS TECNIFICACIÓN LUCHA FML 2026-2027**DATOS PERSONALES**

APELLIDOS

NOMBRE

FECHA NAC.

DNI

LUGAR NAC.

TELF.

DOMICILIO

CIUDAD

CP

E-MAIL

PESO

CLUB

ENTRENADOR

MODALIDAD

MEJORES RESULTADOS DEPORTIVOSTEMPORADA
2024-2025TEMPORADA
2025-2026**OBSERVACIONES:****EL SOLICITANTE DECLARA RESPONSABLEMENTE QUE (marcar lo que proceda):**☐

No esta cumpliendo sanción disciplinaria

☐

Ha participado en Cptos de Madrid y/o España en 2026

☐

Tiene licencia federativa en vigor con la FML y en caso de ser beneficiario se compromete a tenerla mientras dure la beca

* ¿Es beneficiario de otra beca deportiva? **SI** **NO** (marcar lo que proceda)

En caso afirmativo indicar:

Procedencia:

Cuantía:

AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE EDAD

D. _____ con DNI _____ y teléfono _____
_____ como responsable, autorizo al menor _____
_____ a solicitar esta beca.

FIRMA DEL PADRE O TUTOR

FIRMA DEL DEPORTISTA

FIRMA AUTORIZACIÓN DEL CLUB

REMITIR ANTES DEL 25 SEPTIEMBRE 2026 A **teresa@fmlucha.es**

No se admitirán solicitudes fuera de plazo