



**Agrupació de Grups D'Esplai Esportius
D'Agility de la Comunitat Valenciana**

| | |
|----------------------|--|
| TARJETA DEPORTIVA Nº | |
|----------------------|--|

SOLICITUD DE TARJETA DEPORTIVA

Don _____ con D.N.I. _____
Como presidente de la entidad _____
_____ solicito la Tarjeta Deportiva para participar en las pruebas que organice esta Agrupación para el siguiente equipo:

El Presidente.

Fecha.:

Firma.:

DATOS DEL GUIA

| | |
|-------------------|------------|
| Nombre: | |
| Apellidos: | |
| Fecha Nacimiento: | D.N.I.: |
| Domicilio: | C.P.: |
| Población: | Provincia: |
| Teléfono: | e-mail: |

DATOS DEL PERRO

| | |
|----------------------|--------|
| Nombre: | Clase: |
| Raza: | Sexo: |
| Fecha de nacimiento: | Manto: |
| Chip/Tatuaje: | Lugar: |

Como participante de la A.G.E.E.A.C.V. declaro que estoy al corriente tanto de la normativa legal vigente en materia de protección animal, como en materia sanitaria y de vacunaciones, así como que todos los daños y desperfectos causados por mi/s perro/s son de mi exclusiva responsabilidad.

El seguro de la Mutualidad Deportiva será efectivo a partir de los 15 días desde que presente la licencia en la AGEACV y justifique el correspondiente pago, de no cumplir estos requisitos soy responsable de cualquier incidente que ocurriese y exime totalmente a la AGEACV.

El Guía.

Fecha.:

Firma.: