Circuito de Deporte Base
Lanzarote
2017 - 2018

CABILDO DE LANZAROTE
Servicio Insular de Deportes

SOLICITUD DE CLAVE

NOMBRE DE LA ENTIDAD	

Domicilio Social
Dirección
C.P.:
Localidad
Provincia:
Teléfono:
E-mail:

Persona de Contacto (Autorizada por la entidad para el uso del Cocomp)
Nombre
Apellidos
Dirección
C.P.:
Localidad
Provincia:
Teléfono:
E-mail:

Usuario:
Clave:
Dirección URL: cocomp.lanzarotedeportes.com

En ..... a ..... de ..... de 201 .....

Fdo.: .....

Firma y sello de la entidad

ENTRADA

FECHA: _____

www.
lanzarotedeportes.com