

CIF G07173040



FEDERACIÓ BALEAR DE MOTOCICLISME

CL/ Uruguay, S/N ☎ 971 775 570 • Fax 971 775 571 • 07010 Palma Mallorca

e-mail: fbm@fbmotos.org 🌐 www.fbmotos.org • FD-008

IMPRES AFILIACIÓ 2010

<input type="checkbox"/>	A U T O N Ò M I C A	Núm.:
--------------------------	----------------------------	-------

<input type="checkbox"/>	MOTO CLUB:	
<input type="checkbox"/>	250,00 €	

MOTOCUB					
Nom		CIF	lletra	D.C	
Adreça				nº - pis	
Telèfon/s		Tel. mòbil		Fax	
Localitat		CP		e-mail:	

SI EXISTEIX LA POSSIBILITAT MANDAR LOGO EN FORMAT JPG

DADES DE LA DIRECTIVA DEL MOTOCUB:

PRESIDENT		TELEF		Email	
VICEPRESIDENT		TELEF		Email	
SECRETARI		TELEF		Email	
Telèfon/s		Tel. mòbil		Fax	

IMPORTANT: El pagament de la llicència s'haurà de fer mitjançant ingrés o transferència bancària a:

Caixa d'estalvis i pensions de Barcelona núm. 2100-4382-10-0200021997, a nom de Federació Balear de Motociclisme i **adjuntar-nos:** còpia del full d'ingrés o transferència, a on figuri el nom del interessat.

D'acord amb l'establert a la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, li comuniquem que les dades facilitats a través d'aquest formulari, podran ser incorporats als fitxers de la FEDERACIÓ BALEAR DE MOTOCICLISME, amb l'objecte de dur un control sobre la expedició i formalització de las llicencies, així com la seva inscripció y participació en Campionats.

L'interessat consenteix que amb la mateixa finalitat, les seves dades puguin ser comunicats als Clubs, Entitats, Empreses o Institucions Col·laboradores, i, si escau a la Federació Internacional de Motociclisme, a la Unió Europea de Motociclisme y a la Real Federación Motociclista Española, així com al Consejo Superior de Deportes.

Així mateix l'interessat consenteix que les seves dades puguin ser cedits a les Companyies Aseguradores per gestionar el segur de Responsabilitat civil i Accidents.

El consentiment s'entendrà prestat en tant no ho comuniqui per escrit la revocació del mateix.

En caso de que Vd. no desitgi que les seves dades siguin utilitzats per a posteriors envïis d'informació complementaria d'aquesta Federació o Entitats, Empreses o Institucions col·laboradores haurà de comunicar-lo per escrit al departament de Llicencies.

En caso de produir-se alguna modificació de les seves dades, pregam ens ho comuniqui degudament per escrit amb la finalitat de mantenir el fitxer actualitzat.

L'informem que podrà exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació y oposició davant la FEDERACIÓ BALEAR DE MOTOCICLISME, remetent la seva sol·licitud per escrit a la següent direcció:

FEDERACIÓ BALEAR DE MOTOCICLISME C/ Uruguay, S/N Velodromo Palma Arena PALMA DE MALLORCA 07010 BALEARES

La signatura d'aquest document comporta el coneixement de les normatives i reglaments de les Federacions competents, així com les de l'asseguradora MAPFRE.

Data de tramitació		Segell de club
Signatura President		