

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

220 €		200 €		155 €		115 €			80 €					30 €	60 €	40 €				
VETERANS		SENIOR		JUNIOR		CADET	JUVENIL	ALEVIN	TMC	CÀRREC OFICIAL					DIRECTOR EQUIP	MECÀNIC	MOTXILER	COMISSARI DE SERVEI	CURSETS (per Dia)	
28	35			1	2	3				DC	CD	CT	CR	JT					VELOCITAT	RESTE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Entreno Anual Off-Road Vet, Senior, Junior y Cadete (120 €) Entreno Anual Off-Road Juvenil y Alevín (60 €)

Una sola competició 100 € DATA DE LA COMPETICIÓ: _____

<input type="checkbox"/>	N A C I O N A L	Autonòmica → Nacional abonar la diferència
--------------------------	------------------------	---

375 €		335 €		300 €		250 €		190 €		180 €		215 €		235 €		280 €		165 €			100 €		115 €	
VETERANS		SENIOR		JUNIOR		CADET	JUVENIL	ALEVIN	TMA	TMB	TMC	CÀRREC OFICIAL					COMISSARI SERVEIS	MECÀNIC	MOTXILER					
28	35			1	2	3						DC	CD	CT	CR	JT								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Una sola competició 220 € DATA DE LA COMPETICIÓ: _____

MOTO CLUB : _____

INDEPENDENT +30€ **En aquest cas s'ha d'incrementar 30 € al preu de la llicència seleccionat**

DADES DEL SOL·LICITANT DE LA LLICÈNCIA FEDERATIVA:

1r Llinatge				2n Llinatge									
Nom						DNI		lletra		Data naixement			
Adreça								nº - pis					
Telèfon/s						Tel. mòbil				Fax			
Localitat						CP		e-mail:					

A emplenar NOMÉS en el cas en el que el sol·licitant de la llicència sigui RESPONSABLE MENOR o CAP D'EQUIP:

RESPONSABLE MENOR DEL PILOT	_____
-----------------------------	-------

IMPORTANT: El pagament de la llicència s'haurà de fer mitjançant ingrés o transferència bancària a:
La Caixa 2100-4382-10-0200021997 o Sa Nostra 2051 - 0138 - 31 - 1070007915, a nom de Federació Balear de Motociclisme i **adjuntar-nos:** còpia del full d'ingrés o transferència, a on figuri el nom del interessat al concepte i fotocòpia del DNI.

El menors d'edat hauran d'acompanyar a aquesta sol·licitud la corresponent autorització dels pares o tutors, i certificat oficial mèdic d'aptitud.

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 llicències, així com la seva inscripció i 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 Llicències.

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 CL/ Uruguay, S/N Velodromo PalmaArena 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	