

IMPRÈS LLICÈNCIA 2010 PROMOCIÒ

A U T O N Ò M I C A

Núm.:

52€	52€
JUVENIL	ALEVIN
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

MOTOCROSS INICIACION

TRIAL INICIACION

FBM

FEDERACIÓ BALEAR DE MOTOCICLISME

DADES DEL SOL·LICITANT DE LA L·LICÈNCIA FEDERATIVA:

1r Llinatge				2n Llinatge			
Nom	DNI		Iletra		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 les 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 Federación Internacional de Motociclismo, a la Unió Europea de Motociclisme i 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 envís 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 i 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