



AFILIACIÓN-TEMPADA 2014

DEPORTISTA

Elegir una opción. Marcar con una (X)

LICENCIA NACIONAL

LICENCIA AUTONÓMICA

NOMBRE:

DNI/CIF:

DIRECCIÓN:

C. P. Y LOCALIDAD

PROVINCIA

TELEFONO MOVIL

TELEFONO FIJO

E-MAIL:

SEXO:

FECHA NACIMIENTO:

CATEGORÍA:

ENTIDAD DEPORTIVA:

OBSERVACIONES:

El firmante, cuyo nombre y demás datos quedan expresados, solicita ser inscrito como federado, quedando obligado a cumplir fielmente las disposiciones y reglamentos de la RFEP.

Como deportista, DECLARA QUE SABE NADAR.

Sus datos personales serán incorporados en nuestros ficheros, con la finalidad de gestionar la relación comercial y de posibilitar la adecuada prestación del servicio concertado, por cualquier medio de comunicación, incluyendo SMS, correo electrónico. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en FEDERACIÓN GALEGA DE PIRAGÜISMO, al domicilio C/ GABIAN s/n, 36151 VERDUCIDO - PONTEVEDRA.

Manifiesto que esta es la única licencia de piragüismo que tramito, para la temporada 2014, por este estamento.

_____ a _____ de _____ 201

Conforme Deportista (Firma) _____

para los menores de edad deberá firmar, también, el padre/madre o tutor para autorizar la práctica de piragüismo.

Firma y sello del club
al que pertenece.

Firma del padre/madre/tutor.: D./ Dña. _____

DNI nº _____