

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE LICENCIAS

CATEGORÍA

"A" / "B" / PREFERENTE / FEDERADO / ETC.

COMPETICIÓN:
SERIE:

CLUB:

FECHA:

EQUIPO:

JUGADORES

NIF	APELLIDOS	NOMBRE	FOTOGRAFIA
FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	FECHA DE ALTA DE LA LICENCIA EN LA OFICINA VIRTUAL DE LA CAM	
SOLO PARA CADETES E INFERIORES: ____/____/____			
EL ABAJO FIRMANTE, EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DEL CLUB, CERTIFICA QUE SEGÚN CONSTA EN LA FICHA DE INSCRIPCIÓN DEL DEPORTISTA QUE OBRA EN PODER DEL REFERIDO CLUB, CON FECHA ____/____/____, EL COLEGIADO MEDICO Nº _____, HA DECLARADO APTO AL JUGADOR ARRIBA REFERENCIADO, PARA JUGAR AL BALONCESTO TANTO POR UN EQUIPO CORRESPONDIENTE A SU EDAD COMO PARA UN EQUIPO DE EDAD INMEDIATA SUPERIOR. ASÍ MISMO CERTIFICA QUE EN DICHA FICHA DE INSCRIPCIÓN DEL DEPORTISTA CONSTA LA AUTORIZACIÓN EXPRESA POR PARTE DEL PADRE, MADRE O TUTOR, EN CASO DE SER MENOR DE EDAD, AUTORIZÁNDOLE A LA SOLICITUD DE LA LICENCIA Y ACEPTANDO TODOS LOS DATOS Y AUTORIZACIONES QUE CONSTAN.			

NIF	APELLIDOS	NOMBRE	FOTOGRAFIA
FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	FECHA DE ALTA DE LA LICENCIA EN LA OFICINA VIRTUAL DE LA CAM	
SOLO PARA CADETES E INFERIORES: ____/____/____			
EL ABAJO FIRMANTE, EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DEL CLUB, CERTIFICA QUE SEGÚN CONSTA EN LA FICHA DE INSCRIPCIÓN DEL DEPORTISTA QUE OBRA EN PODER DEL REFERIDO CLUB, CON FECHA ____/____/____, EL COLEGIADO MEDICO Nº _____, HA DECLARADO APTO AL JUGADOR ARRIBA REFERENCIADO, PARA JUGAR AL BALONCESTO TANTO POR UN EQUIPO CORRESPONDIENTE A SU EDAD COMO PARA UN EQUIPO DE EDAD INMEDIATA SUPERIOR. ASÍ MISMO CERTIFICA QUE EN DICHA FICHA DE INSCRIPCIÓN DEL DEPORTISTA CONSTA LA AUTORIZACIÓN EXPRESA POR PARTE DEL PADRE, MADRE O TUTOR, EN CASO DE SER MENOR DE EDAD, AUTORIZÁNDOLE A LA SOLICITUD DE LA LICENCIA Y ACEPTANDO TODOS LOS DATOS Y AUTORIZACIONES QUE CONSTAN.			

NIF	APELLIDOS	NOMBRE	FOTOGRAFIA
FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	FECHA DE ALTA DE LA LICENCIA EN LA OFICINA VIRTUAL DE LA CAM	
SOLO PARA CADETES E INFERIORES: ____/____/____			
EL ABAJO FIRMANTE, EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DEL CLUB, CERTIFICA QUE SEGÚN CONSTA EN LA FICHA DE INSCRIPCIÓN DEL DEPORTISTA QUE OBRA EN PODER DEL REFERIDO CLUB, CON FECHA ____/____/____, EL COLEGIADO MEDICO Nº _____, HA DECLARADO APTO AL JUGADOR ARRIBA REFERENCIADO, PARA JUGAR AL BALONCESTO TANTO POR UN EQUIPO CORRESPONDIENTE A SU EDAD COMO PARA UN EQUIPO DE EDAD INMEDIATA SUPERIOR. ASÍ MISMO CERTIFICA QUE EN DICHA FICHA DE INSCRIPCIÓN DEL DEPORTISTA CONSTA LA AUTORIZACIÓN EXPRESA POR PARTE DEL PADRE, MADRE O TUTOR, EN CASO DE SER MENOR DE EDAD, AUTORIZÁNDOLE A LA SOLICITUD DE LA LICENCIA Y ACEPTANDO TODOS LOS DATOS Y AUTORIZACIONES QUE CONSTAN.			

NIF	APELLIDOS	NOMBRE	FOTOGRAFIA
FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	FECHA DE ALTA DE LA LICENCIA EN LA OFICINA VIRTUAL DE LA CAM	
SOLO PARA CADETES E INFERIORES: ____/____/____			
EL ABAJO FIRMANTE, EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DEL CLUB, CERTIFICA QUE SEGÚN CONSTA EN LA FICHA DE INSCRIPCIÓN DEL DEPORTISTA QUE OBRA EN PODER DEL REFERIDO CLUB, CON FECHA ____/____/____, EL COLEGIADO MEDICO Nº _____, HA DECLARADO APTO AL JUGADOR ARRIBA REFERENCIADO, PARA JUGAR AL BALONCESTO TANTO POR UN EQUIPO CORRESPONDIENTE A SU EDAD COMO PARA UN EQUIPO DE EDAD INMEDIATA SUPERIOR. ASÍ MISMO CERTIFICA QUE EN DICHA FICHA DE INSCRIPCIÓN DEL DEPORTISTA CONSTA LA AUTORIZACIÓN EXPRESA POR PARTE DEL PADRE, MADRE O TUTOR, EN CASO DE SER MENOR DE EDAD, AUTORIZÁNDOLE A LA SOLICITUD DE LA LICENCIA Y ACEPTANDO TODOS LOS DATOS Y AUTORIZACIONES QUE CONSTAN.			

NIF	APELLIDOS	NOMBRE	FOTOGRAFIA
FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	FECHA DE ALTA DE LA LICENCIA EN LA OFICINA VIRTUAL DE LA CAM	
SOLO PARA CADETES E INFERIORES: ____/____/____			
EL ABAJO FIRMANTE, EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DEL CLUB, CERTIFICA QUE SEGÚN CONSTA EN LA FICHA DE INSCRIPCIÓN DEL DEPORTISTA QUE OBRA EN PODER DEL REFERIDO CLUB, CON FECHA ____/____/____, EL COLEGIADO MEDICO Nº _____, HA DECLARADO APTO AL JUGADOR ARRIBA REFERENCIADO, PARA JUGAR AL BALONCESTO TANTO POR UN EQUIPO CORRESPONDIENTE A SU EDAD COMO PARA UN EQUIPO DE EDAD INMEDIATA SUPERIOR. ASÍ MISMO CERTIFICA QUE EN DICHA FICHA DE INSCRIPCIÓN DEL DEPORTISTA CONSTA LA AUTORIZACIÓN EXPRESA POR PARTE DEL PADRE, MADRE O TUTOR, EN CASO DE SER MENOR DE EDAD, AUTORIZÁNDOLE A LA SOLICITUD DE LA LICENCIA Y ACEPTANDO TODOS LOS DATOS Y AUTORIZACIONES QUE CONSTAN.			

NIF	APELLIDOS	NOMBRE	FOTOGRAFIA
FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	FECHA DE ALTA DE LA LICENCIA EN LA OFICINA VIRTUAL DE LA CAM	
SOLO PARA CADETES E INFERIORES: ____/____/____			
EL ABAJO FIRMANTE, EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DEL CLUB, CERTIFICA QUE SEGÚN CONSTA EN LA FICHA DE INSCRIPCIÓN DEL DEPORTISTA QUE OBRA EN PODER DEL REFERIDO CLUB, CON FECHA ____/____/____, EL COLEGIADO MEDICO Nº _____, HA DECLARADO APTO AL JUGADOR ARRIBA REFERENCIADO, PARA JUGAR AL BALONCESTO TANTO POR UN EQUIPO CORRESPONDIENTE A SU EDAD COMO PARA UN EQUIPO DE EDAD INMEDIATA SUPERIOR. ASÍ MISMO CERTIFICA QUE EN DICHA FICHA DE INSCRIPCIÓN DEL DEPORTISTA CONSTA LA AUTORIZACIÓN EXPRESA POR PARTE DEL PADRE, MADRE O TUTOR, EN CASO DE SER MENOR DE EDAD, AUTORIZÁNDOLE A LA SOLICITUD DE LA LICENCIA Y ACEPTANDO TODOS LOS DATOS Y AUTORIZACIONES QUE CONSTAN.			

El firmante autoriza a la FBM a registrar los datos de carácter personal detallados en este Impreso, los cuales serán tratados en todo momento de conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y demás legislación aplicable. En función de la aplicación de dicha normativa, el afectado podrá acceder, rectificar y cancelar su información remitiendo un escrito a esta Federación.

Sello y Fecha

Sello y Firma del Club

FBM

DNI:

Nombre y Apellidos del firmante en nombre del Club: