



## TEMPORADA 2011

Marcar con una (X)

DEPORTISTA	ÁRBITRO <input type="checkbox"/>	TÉCNICO <input type="checkbox"/>	DIRECTIVO <input type="checkbox"/>
LICENCIA NACIONAL <input type="checkbox"/>	TITULO:	NIVEL:	CARGO:
LICENCIA AUTONÓMICA <input type="checkbox"/>			

NOMBRE:	DNI/CIF:

DIRECCIÓN:

C. P.:	LOCALIDAD:	PROVINCIA:

TLFNO:	E-MAIL:	SEXO:

F. 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/ ITALIA 35, (MONTEPORREIRO) 36162 PONTEVEDRA.

**Manifiesto que esta es la única licencia de piragüismo que tramito, para la temporada 2011, por este estamento.**

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2011

Conforme Fdo.: D./ Dña. \_\_\_\_\_

Para 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 tutor.: D./ Dña. \_\_\_\_\_