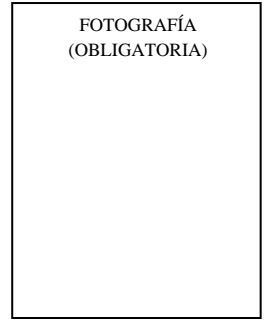


SOLICITUD DE LICENCIA TEMPORADA 2007/2008

FOTOGRAFÍA
(OBLIGATORIA)

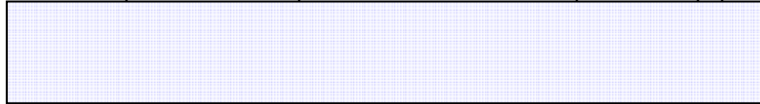
	JUGADOR	X
TIPO DE LICENCIA	ENTRENADOR	
	DELEGADO	
	DTOR TÉCNICO	



NOMBRE Y APELLIDOS			
D.N.I./LICENCIA		F. NACIM	
DOMICILIO			
LOCALIDAD	C.P.	TF	

NOMBRE DEL CLUB	CANTERBURY SPORT CLUB		
NOMBRE DEL EQUIPO	CANTERBURY		
CATEGORÍA	MASCULINO	FEMENINO	
CÓDIGO EQUIPO	35. ,	CÓDIGO CATEGORÍA	

El abajo firmante, Médico colegiado Nº _____ CERTIFICA haber reconocido al jugador solicitante, y lo declara APTO para jugar al Baloncesto tanto por un equipo de edad correspondiente a la presente solicitud como para un equipo de edad inmediata superior a la misma solicitud.



ANVERSO D.N.I.

REVERSO D.N.I.

Esta Licencia acredita la vinculación que existe entre el Club y el titular de acuerdo con lo que disponen los reglamentos de la F.E.B.

Firma del Padre, Madre o Tutor, si el titular es menor de edad, autorizando la solicitud de licencia, tanto por un equipo de edad correspondiente a la presente solicitud como para jugar en un equipo de edad inmediatamente superior a la misma solicitud, aceptando todos los datos y autorizaciones que constan.

FIRMA SOLICITANTE

D.N.I.	

FIRMA Y SELLO DEL CLUB AUTORIZANDO LA LICENCIA

FECHA DE BAJA	

El arriba firmante autoriza a la Federación de Baloncesto de Gran Canaria 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: Federación Insular de Baloncesto de Gran Canaria - C/. Angel Guerra, 20 -Bajo 35003 Las Palmas de Gran Canaria.