

# SOLICITUD LICENCIA FEDERATIVA



INCRUSTAR FOTOGRAFIA

FEDEACYL-FEDDI  FEDEACYL-FEDDF  FEDEACYL-FEDPC  FEDEACYL-FEDC  FEDEACYL-FEDS

Nº Licencia Estatal  Temporada

Estamento **DEPORTISTA**  **DELEGADO**  **TECNICO**

Especificar función Delegados o Auxiliares

Nombre - Apellidos  Sexo **Hombre**  **Mujer**

Disc. Intelectual  Disc. Física  Disc. Visual  Parálisis Cerebral  Personas Sordas  Sin Discapacidad

Club Deportivo  Silla de Ruedas **SI**  **NO**

DNI - Pasaporte  Lugar Nacimiento

Fecha de Nacimiento  Nacionalidad

Domicilio

Código Postal  Localidad  Provincia

Teléfono  email

Tutor/a Menores Edad  DNI

Deportes Vincular Licencia **Atletismo**  **Ajedrez**  **Bádminton**  **Baloncesto**  **Baloncesto Silla de Ruedas**  **Boccia**  **Bowling**  **Ciclismo**  **Deportes de Invierno**   
**Esgrima Silla de Ruedas**  **Futbol**  **Futbol Sala**  **Futbol 7**  **Goallball**  **Hípica**  **Hockey**  **Montaña**  **MTB**  **Natación**   
**Pádel**  **PPMM**  **Petanca**  **Slalom**  **Tenis**  **Tenis Silla Ruedas**  **Otros (Especificar)**

Clase Según Deporte\*  Nivel Según Deporte\*

\* Clase: Abreviatura (AT, AJ, BAD, BAL, BSR, BOC, BOW, CI, DI, ESG, FUT, FS, F7, GOA, HIP, HOC, MON, MTB, NAT, PAD, PPMM, PET, SLA, TEN, TSR + Clase (S1, S2, S3...)) Nivel (Intelectuales) Abreviatura + Nivel (I, II, III, IV, V)

Datos a Rellenar solo por Licencia Federativa FEDC **Centro O.N.C.E**  Todos los datos son Obligatorios

**Numero Afiliado ONCE**  **Tarjeta Dorada**  **Caducidad**  **Familia Numerosa**  **Caducidad**   
**Categoría Visual** **B1**  **B2**  **B3**  **VISUAL**  **Talla Ropa**  **Estatura**  **Pie**  **Observaciones**   
**Entidad Bancaria**  **Titular**  **IBAN**

Datos a Rellenar solo por Licencia Federativa FEDS Todos los datos son Obligatorios

**Oyente** **SI**  **NO**  **Sordo** **SI**  **NO**  **Grado (%)**  **Certificado de Audiometría**  **Caducidad**

- El solicitante de la Licencia estatal CERTIFICA que todos los datos son Verídicos, en caso de demostrarse falsedad en alguno de ellos, la Federación de Deporte Adaptado de Castilla y León, bloqueara la tramitación de la licencia. La NO aceptación de este artículo hará que no se proceda a la Validez de la Licencia
- Esta Solicitud no tendrá ninguna validez sino va acompañada de la documentación solicitada en la Normativa de Licencias Estatal por temporada y tipo. La NO aceptación de este artículo hará que no se Valide la Licencia
- Los costes de la licencia federativa vendrán desglosados en las normativas de tramitación de las mismas en base a cada tipo de licencia

SELLO ENTIDAD

FIRMA  
Deportista/Auxiliar/Técnico  
Arbitro/Juez/Clasificador

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos que nos facilite mediante la cumplimentación del presente formulario pasa a formar parte de un fichero propiedad de la FEDERACION DE DEPORTE ADAPTADO DE CASTILLA Y LEON denominado "Aplicación Licencias" para la gestión derivada de las actividades federativas, asimismo nos consiente expresamente el tratamiento de los datos relativos a las minusvalías para la misma finalidad. Le informamos que dichos datos serán cedidos ala Mutualidad Aseguradora correspondiente para el tramite de seguro deportivo. Le informamos que pueden ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en C/Gabilondo 17-19 1º B 47007 Valladolid