

Núm.:

Competitives	SENIOR	JUNIOR			CADET	JUVENIL	ALEVIN	TRIAL	MINIMOTO MINIMOTARD pistes karting	Pilots Estrangers (fins 10 dies)	Pilots Estrangers (mes 10 dies)
	<input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

No Competitives "LNC"	"LNC" Llicència No Competitiva (entrenaments)	BENJAMIN (de 4 a 6 anys) Entrenamientos escuelas exhibiciones	Moto turisme	CÀRREC OFICIAL					TECNIC ENTRENADOR (nomes titulats)	MECÀNIC	MOTXILER	ACREDITACIÓ ASSISTENT SERVEIS	COMISARI DE SERVEI
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DC	CD	CT	CR	JT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Una sola competició DATA DE LA COMPETICIÓ: _____

MOTO CLUB : _____

INDEPENDENT En aquest cas s'ha d'incrementar 60 € al preu de la llicència seleccionat

DADES DEL SOL·LICITANT DE LA LICÈNCIA FEDERATIVA:

1r Llinatge					2n Llinatge				
Nom				DNI	lletra		Data naixement		
Adreça							nº - pis		
Telèfon/s				Tel. mòbil			Fax		
Localitat				CP	e-mail:				
NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL MENOR							DNI		

IMPORTANT: El pagament de la llicència s'haurà de fer a través de la pàgina Web de la FBM (intranet) o transferència bancària a **La Caixa ES-63-2100-4382-10-0200021997** o **Bankia ES52-2038-3503-40-6000077498**, a nom de Federació Balear de Motociclisme i **adjuntar-nos:** còpia del full d'ingrés o transferència, a on figuri el nom del interessat al concepte i fotocòpia del DNI.

El menors d'edat hauran d'acompanyar a aquesta sol·licitud la corresponent autorització dels pares o tutors, i si es pertinent certificat oficial mèdic d'aptitud per tal de poder validar la sol·licitud (no es tramitarà la llicència sense la corresponent documentació)

D'acord amb l'establert a la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, li comuniquem que les dades facilitats a través d'aquest formulari, podran ser incorporats als fitxers de la FEDERACIÓ BALEAR DE MOTOCICLISME, l'interessat consent que amb la mateixa finalitat, les seves dades puguin ser comunicats als Clubs, Entitats o Institucions col·laboradores, i, si escau a la Federación Internacional de Motociclismo, a la Unió Europea de Motociclisme y a la Real Federación Motociclista Española.

En caso de que Vd. no desitgi que les seves dades siguin utilitzats per a posteriors enviis d'informació complementaria d'aquesta Federació o institucions col·laboradores haurà de comunicar-lo per escrit al departament de Llicències de aquesta federació.

En caso de produir-se alguna modificació de les seves dades, prega'm ens ho comuniqui degudament per escrit amb la finalitat de mantenir el fitxer actualitzat.

L'informem que podrà exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació y oposició davant la FEDERACIÓ BALEAR DE MOTOCICLISME, remetent la seva sol·licitud per escrit a la següent direcció:

FEDERACIÓ BALEAR DE MOTOCICLISME CL/ Uruguay, S/N Velódromo Illes Balears PALMA DE MALLORCA 07010 BALEARES
La signatura d'aquest document comporta el coneixement de les normatives i reglaments de les Federacions competents, així com les de l'asseguradora concertada.

Data de tramitació	Segell de club