

# FEDERACIÓN GALLEGA DE PÁDEL

## SOLICITUD DE LICENCIA

Nº LICENCIA:

Nº MUTUA:

(A cubrir por la Federación)

Fecha de Solicitud de Licencia:

(DD/MM/AAAA)

Club por el que Juega:

CLUB INDOORPÁDEL VIGO

Independiente:

Nombre:

1º Apellido:

2º Apellido:

Fecha nacimiento:

Masculino:

Femenino:

Menor de 18 años:

Menor de 14 años:

Nacionalidad Española: N.I.F.:

Nacionalidad Extranjera:

País

'Nº Residencia:

*Aquellos jugadores que disfruten de doble nacionalidad deberán optar por una de ellas sin que pueda variarse en el plazo de 2 temporadas. Su decisión será comunicada a la FIP a través de la FEP y tendrá efectos deportivos nacionales e internacionales*

*Será imprescindible el envío de la fotocopia de la tarjeta de Residente en vigor para que la solicitud sea tramitada*

Dirección:

Ciudad:

Código Postal:

Provincia:

Teléfono:

E-mail:

Fecha:

Firma: (también el representante legal en caso de menor)

Pago:

Efectivo

Ingreso o transferencia (La Caixa): 2100-4913-71-2200057730 / F.G. Pádel

Domiciliación

C.C.C.: (20 dígitos)

Banco o Caja:

Dirección Sucursal:

Ciudad del Banco:

Email: federaciongalegadepadel@hotmail.es

En cumplimiento de la L.O. 15/99, el interesado comprende y consiente expresamente que la solicitud de la licencia implica la libre y legítima aceptación de una relación jurídica de afiliación a la FGP cuyo desarrollo, cumplimiento y control implica necesariamente la utilización de algunos de sus datos personales con publicidad a efectos de clasificación de ranking, sanciones, etc. y la conexión con ficheros de terceros a efectos de domiciliación de pago de licencia, tramitación de seguro de accidentes deportivos y otras funciones propias cuya finalidad lo justifique.