

TIPO DE LICENCIA

☐ Jugador/a ☐ Club ☐ Técnico / Monitor ☐ Juez-Árbitro ☐ Veterano/a

DATOS PERSONALES

NOMBRE Y APELLIDOS

DNI / NIE

FECHA DE NACIMIENTO

SEXO

TELÉFONO

EMAIL

DOMICILIO

PROVINCIA

DATOS DEPORTIVOS

CLUB

CATEGORÍA / MODALIDAD

Nº LICENCIA ANTERIOR (SI PROCEDE)

El/la solicitante declara que los datos consignados son ciertos y autoriza a la FPCLM al tratamiento de los mismos para la gestión de su licencia federativa y del seguro deportivo, conforme al RGPD (UE 2016/679). La licencia tiene validez por la temporada en curso.

Firma del/la solicitante

Sello del club / Fecha

(o representante legal si es menor)

Lugar y fecha