

AFILIACIÓN -TEMPADA 2017

TECNICO

TITULACION:

NOMBRE:

DNI/CIF:

DIRECCIÓN:

C. P. Y LOCALIDAD

PROVINCIA

TELEFONO MOVIL

TLFNO FIJO

E-MAIL (obligatorio para notificaciones)

SEXO:

FECHA NACIMIENTO

FECHA Y LUGAR EN EL QUE OBTUVO LA TITULACION

CLUB AL QUE PERTENECE

CARGO QUE DESEMPEÑA EL CLUB (Técnico Principal o Auxiliar)

OBSERVACIONES:

El firmante, cuyo nombre y demás datos quedan expresados, solicita ser inscrito como federado, quedando obligado a cumplir fielmente las disposiciones y reglamentos de la RFEP.

Como técnico, DECLARA QUE SABE NADAR.

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, le informamos de que sus datos personales pasarán a formar parte de un fichero, cuyo responsable es la FEDERACIÓN GALEGA DE PIRAGÜISMO con domicilio social en Instalaciones Deportivas do Pontillón do Castro- Verducido-36151 Pontevedra. La finalidad de este fichero es llevar a cabo la correcta gestión de los federados de la Federación. Si lo desea podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por escrito a la dirección señalada, adjuntando una fotocopia de su DNI.

Manifiesto que esta es la única licencia de piragüismo que tramito, para la temporada 2017, por este estamento.

_____ a _____ de _____ 201

Firma: