



FEDERACIÓN CANARIA DE MOTOCICLISMO

SOLICITUD LICENCIA PILOTO

- Una prueba
 Autonómica
 Licencia RFME (Nacional)

Datos obligatorios en Licencias de una prueba

Prueba:

Fecha:

Categoría:

Especialidad:

Apellidos:

Nombre:

Domicilio:

nº: Piso: Pta:

Localidad:

C. Postal: Provincia:

DNI:

Carnet conducir:

Fecha nacimiento:

Teléfono:

Móvil:

e-mail:

Moto Club:

He leído y acepto las condiciones de la póliza de Seguro Colectivo de Accidentes contratada por la FCM con la Cía. Lloyds.

- Declaro conocer los **Reglamentos Deportivos Motociclistas**, adhiriéndome plenamente y sin reparos a los Estatutos de la F.C.M., a las reglamentaciones que pueda dictar en lo sucesivo, así como a sus decisiones en todo caso, y me comprometo a que mis compromisos publicitarios no me impedirán formar parte de Equipos Autonómicos, si fuera seleccionado para ello.
- Es necesario adjuntar a este impreso copia del Carnet de Conducir y del DNI en vigor. El solicitante que no esté en posesión del Carnet de Conducir, deberá aportar Certificado Médico de aptitud, aceptando en este caso el tratamiento de dicha documentación por parte de la Federación Canaria de Motociclismo. Los menores de edad deberán acompañar a esta solicitud la correspondiente autorización de menores y la acreditación de tutor de menores.
- El deportista solicitante de esta Licencia, declara ser conocedor y aceptar lo establecido en los Reglamentos Deportivos de la F.C.M. y la R.F.M.E.

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero Licencias, cuya finalidad es la gestión, tramitación y expedición de licencias, para la participación de federados en competiciones y actividades homologadas promovidas por la Federación Canaria de Motociclismo, pudiendo ser cedidos a la R.F.M.E., a empresas y compañías de seguros contratadas por la F.C.M., además de otras cesiones previstas en la Ley. El órgano responsable del fichero es la Federación Canaria de Motociclismo, y la dirección donde el interesado podrán ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es la C/ Mercedes, s/n. Pabellón Insular de Deportes Santiago Martín, Ofic. Nº 48. 38108 San Cristóbal de La Laguna, provincia de Santa Cruz de Tenerife. Todo lo cual se comunica en cumplimiento del art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal.

Acepto la recepción de comunicaciones comerciales y ofertas promocionales relacionadas con el motociclismo.

EL IMPORTE DE LA LICENCIA ESTA REFLEJADO EN LA PÁGINA WEB DE LA F.C.M. www.fecanmotos.com

En _____, a _____ de _____ de 2.0

Firma del interesado: