

SOLICITUD DE PLAZA CURSO JUEZ ÁRBITRO AUTONÓMICO

Datos a cumplimentar por el/la deportista (la falta de los mismos anula la validez de la solicitud)

Fecha de solicitud N° licencia

Curso solicitado Lugar
fecha

Nombre

Apellido 1

Apellido 2

Fecha de nacimiento / / Masculino ☐ Femenino ☐

☐ Nacionalidad española NIF -

☐ Nacionalidad extranjera N° Residencia

Espacio para la
foto

(Será imprescindible el envío de la fotocopia de la tarjeta de residente o certificado en vigor para que la solicitud sea tramitada)

País Doble nacionalidad ☐

Domicilio

Ciudad Código Postal

Provincia Teléfono

e-mail

Pago por transferencia o ingreso en:
CaixaBank ES59 2100 5992 2513 0055 8318

(Se adjuntará comprobante con la solicitud para su tramitación)

Firma del solicitante

Le informamos de la existencia de un fichero titularidad del que LA FEDERACION DE PADEL DE LAS ISLAS BALEARES (FPIB) es responsable y en el que se guardan los datos personales que Ud. nos proporciona, con la finalidad del mantenimiento y gestión de su relación con la FPIB y de la información sobre sus servicios y actividades. Sus datos podrán ser cedidos a las empresas patrocinadoras de la FPIB para remitir información sobre sus servicios y actividades. Usted puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, oposición enviando una solicitud por escrito, acompañada de una fotocopia de su DNI dirigida a la FPIB C/ Uruguai 07010 Palma de Mallorca o a info@fpadelib.es

Para mayor comodidad, rellene este documento en el mismo WORD, guárdelo y adjúntelo al correo.