

FEDERACION ARAGONESA DE MOTOCICLISMO

SOLICITUD DE LICENCIA 2010



Padre Marcellan 15, 50018 ZARAGOZA
Tlf. 976 730 970 Fax. 976 741 483
Web: www.faram.es E-mail: faram@faram.es

Núm.

Nombre y Apellidos:

D.N.I. nº: Fecha de nacimiento: Profesión:

Calle: Nº Piso: Tef.

Tef. Móvil: E-mail:

C. Postal: Población: Provincia:

Moto Club:

(Marque con una "X" lo que proceda)

	HOMOLOGADA	ARAGONESA
<input type="checkbox"/> CARGO OFICIAL	<input type="checkbox"/> 164,00 €	<input type="checkbox"/> 138,00 €
<input type="checkbox"/> ACRED. COMISARIO SERVICIOS	<input type="checkbox"/> 99,00 €	

TITULOS QUE POSEE:

<input type="checkbox"/> Comisario Deportivo	<input type="checkbox"/> Juez de Trial
<input type="checkbox"/> Director de Competición	<input type="checkbox"/> Arbitro de Moto-Ball
<input type="checkbox"/> Comisario Técnico	<input type="checkbox"/> Auxiliar de Organización
<input type="checkbox"/> Cronometrador	<input type="checkbox"/>

Credencial de Comisario de Servicios

La licencia deberá ser abonada mediante ingreso o transferencia bancaria a: **"la Caixa" 2100 4097 09 2200001235** a nombre de FEDERACIÓN ARAGONESA DE MOTOCICLISMO, y adjuntar el resguardo del ingreso o transferencia.

Declaro conocer los Reglamentos Deportivos Motociclistas, adheriéndome plenamente y sin reparos a los Estatutos de la RFME y FARAM, 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 las Selecciones, si fuera seleccionado para ello.

Fecha de tramitación:

Adjuntar fotocopia del DNI

Firma del interesado	Sello del Club
----------------------	----------------

"De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le comunicamos que los datos facilitados a través de este formulario, podrán ser incorporados en los ficheros de la Federación Aragonesa de Motociclismo, con el objeto de llevar un control sobre la expedición y formalización de las licencias, así como su inscripción y participación en Campeonatos.

El interesado consiente que con la misma finalidad, sus datos puedan ser comunicados a los clubes, Entidades, Empresas o Instituciones Colaboradoras, y en su caso, a la Federación Internacional de Motociclismo, a la Unión Europea de Motociclismo y a la Real Federación Motociclista Española así como al Consejo Superior de Deportes.

Asimismo el interesado consiente que sus datos puedan ser cedidos a Mapfre para gestionar el seguro de accidentes y a Liberty Seguros para gestionar el seguro de responsabilidad civil.

El consentimiento se entenderá prestando en tanto no comunique por escrito la renovación del mismo.

En el caso de que Vd. no desee que sus datos sean utilizados para posteriores envíos de información complementaria de esta Federación o Entidades, Empresas o Instituciones colaboradoras deberá comunicarlo por escrito al departamento de Licencias.

En el caso de producirse alguna modificación de sus datos, rogamos nos lo comunique debidamente por escrito con la finalidad de mantener el fichero actualizado.

Le informamos que podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Federación Aragonesa de Motociclismo remitiendo su solicitud por escrito a la siguiente dirección: Federación Aragonesa de Motociclismo; C/ Padre Marcellan, 15; 50018 Zaragoza