



FORMULARIO DE TRAMITACIÓN DE LICENCIA AUTONÓMICA ÚNICA DE CLUB



Ejercicio					
Nº Lic. Club		CIF Club		Nº R.E.D.*	
Nombre Club					
Domicilio					
Código Postal		Localidad			
Provincia					
Tfno. 1					
Tfno. 2					
Correo electrónico					
Página Web					
Presidente				DNI	
Persona de contacto (si es distinto del presidente)					

*nº del Registro de Entidades Deportivas

Nombre y Nº de licencia de los técnicos adscritos al Club			
Nombre:		Nº Licencia:	
Nombre:		Nº Licencia:	
Nombre:		Nº Licencia:	
Nombre:		Nº Licencia:	
Nombre:		Nº Licencia:	
Nombre:		Nº Licencia:	

Firma del presidente o secretario y sello del Club

Fecha: _____

IMPORTANTE: La omisión de los datos requeridos en este formulario podría impedir hacer efectiva la renovación del Club.

**** ES IMPRESCIBLE EL E-MAIL DE CONTACTO.**

NOTAS:

Las variaciones posteriores de los datos de este formulario serán remitidas por escrito a la FTACYL, firmadas por el Presidente del Club o su Secretario.

En caso de adscribir un nº mayor de técnicos que las casillas disponibles, utilizar un segundo formulario.

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa que los datos personales quedan incluidos en los ficheros propiedad de la FTACYL, que los podrá ceder exclusivamente a las entidades deportivas a las que esté asociada, así como a las administraciones públicas a las que esté obligada según la legislación vigente. En ningún caso se cederán con fines promocionales o publicitarios. Podrá ejercer los derechos de acceso, revocación, cancelación y oposición de manera gratuita, dirigiéndose a la FTACYL, en C/ Mayoral 19,1ºb 09197 Villalbilla de Burgos (BURGOS)