



C/ Bernareggi, 6
07014 Palma de Mallorca
Tel. 971.730.503 Fax 971.735.184
www.fbib-basket.com
fbib@fbib-basket.com



FOTO

SOL·LICITUD DE L·LICÈNCIA JUGADOR FEDERAT

TEMPORADA: DELEGACIÓ INSULAR:

CLUB: CATEGORIA:

NOM EQUIP:

NOM: COGNOMS:

DNI: DATA DE NAIXEMENT:

LOCALITAT NAIX.: PROVÍNCIA NAIX.:

PAÍS DE NAIXEMENT: NACIONALITAT:

TELÈFON1: TELÈFON2: FAX:

DOMICILI: LOCALITAT:

CODI POSTAL: PROVÍNCIA: PAÍS:

E-MAIL:

President Club:
Sgt.

Segell Club

Titular:
Sgt.

El Metge col·legiat amb el número _____, CERTIFICA:
que ha reconegut al/la jugador/-a sol·licitant i el/la declara **APTE** tant per jugar a bàsquet en un equip d'edat corresponent a la present sol·licitud, com en un equip d'edat immediatament superior a la mateixa.

Data:

Sgt. del Metge:

Política de privacitat: En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/99, de 13 de diciembre, de Protección de Datos, se informa que los datos personales solicitados han sido incluidos en los ficheros, el responsable de los cuales es la Federació de Bàsquet de les Illes Balears (FBIB), y que tiene como finalidad la gestión de licencias federativas, competiciones, programas y actividades desarrolladas.

Se informa que todos los datos de carácter personal solicitados son de obligada cumplimentación.

Para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos personales, debe dirigirse mediante solicitud escrita y firmada, acompañada de fotocopia de documento acreditativo, a la sede social ubicada en Calle Bernareggi, número 6, de Palma de Mallorca, provincia de Illes Balears, código postal 07014.