



FEDERACIÓN DE TIRO CON ARCO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS



Formulario de solicitud de tarjeta de cursillo FTAPA

FECHA DE SOLICITUD.: ____/____/____

FECHA DE NACIMIENTO.: ____/____/____

N. I. F.:

NOMBRE.:

APELLIDOS.:

DOMICILIO.:

CODIGO POSTAL.:

POBLACIÓN.:

PROVINCIA.:

TLF. PARTICULAR.:

TLF. MOVIL.:

CLUB.:

(RELLENAR CON LETRA DE IMPRENTA O PERFECTAMENTE LEGIBLE)

- ES IMPRESCINDIBLE ADJUNTAR COPIA D. N. I.
- ES IMPRESCINDIBLE ADJUNTAR COPIA DEL RESGUARDO DE INGRESO

Autorización de padres o tutores legales en caso de menores

D./D^a

D.N.I.:

Firma del interesado

Firma del padre, madre o tutor legal

Firma del monitor/a

NOMBRE DEL MONITOR:

Nº DE LICENCIA:

LUGAR DE ENTRENAMIENTO:

Fecha.:

NOTA.:El solicitante queda informado de que. De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, se le informa que los datos personales, recogidos en la solicitud de licencia, serán incorporados a las bases de datos de la FTAPA para la gestión interna de la licencia con el deportista y cedidos a las Administraciones Públicas, en cumplimiento de la normativa deportiva vigente.

Espacio para
fotocopia del D.N.I.