



FEDERACION HIPICA DEL  
PRINCIPADO DE ASTURIAS

SOLICITUD

# LICENCIA DEPORTIVA TRIMESTRAL – 2017

C/ Ezcurdia, 194 –Bajo  
Casa del Deporte  
(Entrada por Avd. de la Costa)  
33203-GIJON  
Tel.:985337706 Fax:985131282  
[www.fhpa.es](http://www.fhpa.es) - [info@fhpa.es](mailto:info@fhpa.es)  
Horario Oficina

Invierno:De 16,30 a 20,30h.  
Verano: De 9,30 a 14,00h.

TRIMESTRES NATURALES

(Tache o sustituya el texto por una X en el que proceda)

1º E/F/M	2º A/M/J	3º J/A/S	4º O/N/D
-------------	-------------	-------------	-------------

**IMPORTANTE:** Para la tramitación de la licencia si el abono se efectúa por banco, tanto si es renovación como nueva, deberán enviar a la federación la solicitud cumplimentada.

**DATOS DE EL/LA DEPORTISTA QUE SE FEDERA:**

RENOVACION: SI  NO

Nombre ..... 1ºAp ..... 2ºAp .....

Fecha de Nacim.: Día ..... mes ..... año ..... D.N.I.....

Domicilio: Calle.....Nº.....Piso.....

C.Postal.....Localidad.....Teléfono.....

CLUB al que pertenece ó donde entrena:.....

**PRECIOS LICENCIAS:**

Desde el año que cumple 5 años, hasta el año que cumple 14 años.	20 €	
Desde el año que cumple 15 años, hasta el año que cumple 17 años.	25 €	
A partir del año que cumple 18 años.	30 €	

- En **Efectivo** en la Federación.
- Por **Transferencia** al nº de cta de la FHPA: **IBAN ES92 2048 0146 21 3400004060** (LIBERBANK)  
\* **Rogamos** hagan constar en el ingreso el nombre y apellidos del solicitante.

La licencia solo se tramitará cuando tenga entrada en esta Federación la hoja de solicitud debidamente cumplimentada, junto con el importe correspondiente en metálico o comprobante de ingreso, una vez cumplidos estos requisitos entrará en vigor el seguro obligatorio para deportistas, concertado con **Mapfre – Póliza nº 055-1280407421** (Ver centros concertados y normas de actuación en caso de accidente, en la web de la Federación).

Esta licencia Trimestral no es válida para participar en ninguna competición, ni para exámenes de galopes.

## AUTORIZACION para MENORES DE EDAD

**Imprescindible:** Adjuntar copia del DNI de la persona que autoriza.  
Presentar original de la solicitud (no válido por fax).

Don/ña .....con DNI.....

Autorizo a mi hijo/a .....nacido/a el.....

sobre el/la que ostenta la patria potestad o custodia con toda la extensión que le concede el código civil, para la práctica de la equitación, asumiendo expresamente los riesgos inherentes que conlleva esta práctica deportiva, exonerando a la Federación Hípica del Principado de Asturias y a la Real Federación Hípica Española de cualquier responsabilidad en el accidente que mi hijo/a pueda tener derivado de la práctica deportiva.

Fdo.:

Firma de el/la deportista,

En cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que sus datos personales serán incorporados a un Fichero de Datos de Carácter Personal, titularidad de FEDERACION HIPICA DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS como responsable del fichero, así como de la cesión a la compañía aseguradora de los datos necesarios para su debida afiliación. Asimismo la FEDERACION HIPICA DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS garantiza el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación y cancelación de los datos referentes a su persona incluidos en nuestras bases de datos, debiendo para ello dirigirse mediante comunicación escrita a la F.H.P.A.