



FEDERACION HIPICA DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

SOLICITUD

Licencia Deportiva TRIMESTRAL – 2018

TRIMESTRES NATURALES
(Marque con una x el que proceda)

C/ Ezcurdia, 194 –Bajo
Casa del Deporte
(Entrada por Avd. de la Costa)
33203-GIJON
Tel.:985337706 Fax:985131282
www.fhpa.es - info@fhpa.es
Horario Oficina
Invierno: De 16,30 a 20,30h.
Verano: De 9,30 a 14,00h.

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.

LAS LICENCIAS TRIMESTRALES NO SE PUEDEN TRAMITAR ONLINE.

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/ñacon DNI.....

Autorizo a mi hijo/anacido/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 _____ a _____ de _____ de 2018

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.