

# AFILIACIÓN -TEMPADA 2017

## TECNICO

**TITULACION:**
**NOMBRE:**
**DNI/CIF:**
**DIRECCIÓN:**
**C. P. Y LOCALIDAD**
**PROVINCIA**
**TELEFONO MOVIL**
**TLFNO FIJO**
**E-MAIL (obligatorio para notificaciones)**
**SEXO:**
**FECHA NACIMIENTO**
**FECHA Y LUGAR EN EL QUE OBTUVO LA TITULACION**
**CLUB AL QUE PERTENECE**
**CARGO QUE DESEMPEÑA EL CLUB (Técnico Principal o Auxiliar)**
**OBSERVACIONES:**

El firmante, cuyo nombre y demás datos quedan expresados, solicita ser inscrito como federado, quedando obligado a cumplir fielmente las disposiciones y reglamentos de la RFEP.

Como técnico, DECLARA QUE SABE NADAR.

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, le informamos de que sus datos personales pasarán a formar parte de un fichero, cuyo responsable es la FEDERACIÓN GALEGA DE PIRAGÜISMO con domicilio social en Instalaciones Deportivas do Pontillón do Castro- Verducido-36151 Pontevedra. La finalidad de este fichero es llevar a cabo la correcta gestión de los federados de la Federación. Si lo desea podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por escrito a la dirección señalada, adjuntando una fotocopia de su DNI.

**Manifiesto que esta es la única licencia de piragüismo que tramito, para la temporada 2017, por este estamento.**

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 201

Firma: