

SOL·LICITUD DE LLICÈNCIA

MODALITAT ESPORTIVA:		Marqueu amb una X:	Marqueu amb una X:
CATEGORIA (Esportistes):		<input type="checkbox"/> RENOVACIÓ	<input type="checkbox"/> CATALANA
DATA SOL·LICITUD:		<input type="checkbox"/> ALTA	<input type="checkbox"/> ESPANYOLA

FUNCIÓ (Marqueu amb una X la funció)

<input type="checkbox"/> ESPORTISTA	<input type="checkbox"/> METGE	<input type="checkbox"/> MONITOR
<input type="checkbox"/> TÈCNIC / ENTRENADOR	<input type="checkbox"/> ÀRBITRE	<input type="checkbox"/> VOLUNTARI
<input type="checkbox"/> AUXILIAR	<input type="checkbox"/> JUTGE	<input type="checkbox"/> ALTRES (Citar):
<input type="checkbox"/> FISIOTERAPEUTA	<input type="checkbox"/> FEDERATIU / DIRECTIU	

DADES PERSONALS:

NOM:			
COGNOMS:			
D.N.I. / PASSAPORT:	SEXE:	<input type="checkbox"/> DONA	<input type="checkbox"/> HOME
DATA NAIXEMENT:	Nº CAT SALUT: (menors 16 anys (inclosos))		
LLOC NAIXEMENT:	NACIONALITAT:		
ADREÇA:			
LOCALITAT:			
CODI POSTAL:	PROVÍNCIA:		
TELÈFON FIX:	MÒBIL:		
E-MAIL:			
NOM DEL CLUB:			

En el cas de ser **MENOR D'EDAT**, cal omplir les següents **dades del pare/mare o tutor**. Si no és el cas, no cal que ompliu aquest espai.

NOM:	<input type="checkbox"/> PARE	<input type="checkbox"/> MARE	<input type="checkbox"/> TUTOR
COGNOMS:	D.N.I. / PASSAPORT:		
TELÈFON FIX:	MÒBIL:		
E-MAIL:			

DOCUMENTS QUE ACOMPANYA LA PRESENT SOL·LICITUD DE LLICÈNCIA

<input type="checkbox"/> DECLARACIÓ DE CESSIÓ DE DADES
<input type="checkbox"/> CERTIFICAT MÈDIC ESPORTIU (obligatori només esportistes)
<input type="checkbox"/> CERTIFICAT DISCAPACITAT, ON S'ESPECIFIQUI EL DIAGNÒSTIC (obligatori només esportistes)
<input type="checkbox"/> CLASSIFICACIÓ MÈDICA ESPORTIVA (obligatori per les noves altes d'esportistes)
<input type="checkbox"/> COMPROVANT DE PAGAMENT (obligatori una vegada validada la llicència)

SIGNATURA DEL SOL·LICITANT O TUTOR

SIGNATURA I/O SEGELL DEL CLUB