



Formulario solicitud licencia RFEC para la prueba:

Fecha de la prueba del: \_\_\_\_\_ al: \_\_\_\_\_
Nombre \_\_\_\_\_
Apellidos \_\_\_\_\_
Fecha Nac. \_\_\_\_\_
Nacionalidad \_\_\_\_\_
Nº de licencia \_\_\_\_\_
Mayor de edad  Sí  No
Domicilio \_\_\_\_\_
Código Postal \_\_\_\_\_
Población \_\_\_\_\_
Provincia \_\_\_\_\_
Teléfono \_\_\_\_\_
Correo electrónico \_\_\_\_\_

El corredor titular de esta licencia es beneficiario del seguro de accidentes y RC que tiene contratados la RFEC en las condiciones descritas en ambas pólizas

La validez de esta licencia se limita a una hora antes del inicio de la prueba hasta las 24:00 horas del día de validez.

Firma del corredor

Autorización a menor de edad

El abajo firmante D. \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

Como (padre/madre/tutor) del menor titular de esta licencia. Autorizo a éste a participar en la prueba antes mencionada, Siendo de mi responsabilidad la aptitud física del deportista.

Firma del padre/madre/tutor

El deportista titular y en su caso el padre, madre o tutor es responsable de su aptitud física para la participación en la prueba

Esta copia se entregará al Jurado Técnico acreditado en el momento de formalizar la inscripción, con el fin de que se realice el oportuno control de licencias.

ES OBLIGATORIA LA PRESENTACIÓN DE ESTE DOCUMENTO PARA RECIBIR ASISTENCIA MÉDICA EN CUALQUIERA DE LOS CENTROS CONCERTADOS POR LA RFEC, CUYA RELACIÓN SE ENCUENTRA EN EL TABLÓN DE INFORMACIÓN DE LA PRUEBA

ES IMPRESCINDIBLE PARA SU VALIDEZ QUE LLEVE ESTAMPADO EL SELLO DE LA REAL FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE CICLISMO



Formulario solicitud licencia RFEC para la prueba:

Fecha de la prueba del: \_\_\_\_\_ al: \_\_\_\_\_
Nombre \_\_\_\_\_
Apellidos \_\_\_\_\_
Fecha Nac. \_\_\_\_\_
Nacionalidad \_\_\_\_\_
Nº de licencia \_\_\_\_\_
Mayor de edad  Sí  No
Domicilio \_\_\_\_\_
Código Postal \_\_\_\_\_
Población \_\_\_\_\_
Provincia \_\_\_\_\_
Teléfono \_\_\_\_\_
Correo electrónico \_\_\_\_\_

El corredor titular de esta licencia es beneficiario del seguro de accidentes y RC que tiene contratados la RFEC en las condiciones descritas en ambas pólizas

La validez de esta licencia se limita a una hora antes del inicio de la prueba hasta las 24:00 horas del día de validez.

Firma del corredor

Autorización a menor de edad

El abajo firmante D. \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

Como (padre/madre/tutor) del menor titular de esta licencia. Autorizo a éste a participar en la prueba antes mencionada, Siendo de mi responsabilidad la aptitud física del deportista.

Firma del padre/madre/tutor

El deportista titular y en su caso el padre, madre o tutor es responsable de su aptitud física para la participación en la prueba

Esta copia se entregará al Jurado Técnico acreditado en el momento de formalizar la inscripción, con el fin de que se realice el oportuno control de licencias.

ES OBLIGATORIA LA PRESENTACIÓN DE ESTE DOCUMENTO PARA RECIBIR ASISTENCIA MÉDICA EN CUALQUIERA DE LOS CENTROS CONCERTADOS POR LA RFEC, CUYA RELACIÓN SE ENCUENTRA EN EL TABLÓN DE INFORMACIÓN DE LA PRUEBA

ES IMPRESCINDIBLE PARA SU VALIDEZ QUE LLEVE ESTAMPADO EL SELLO DE LA REAL FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE CICLISMO