



DOCUMENTO DE SOLICITUD DE LICENCIA 2014-15

Nombre	
Apellidos	
DNI	
Fecha de Nacimiento	
Sexo	
Dirección	
Código Postal	
Localidad	
Teléfono	
E-mail	
Club	
Estamento (Deportista o Técnico)	
Sector de Discapacidad (Intelectual, Física, PC, Ciegos...)	

Tipo de licencia:

- | | |
|---|---|
| ☐ Juegos Deportivos (solo deportistas) | ☐ Territorial |
| ☐ Nacional FEDDI | ☐ Nacional FEDPC |
| ☐ Nacional FEDDF | ☐ Nacional FEDS |
| ☐ Nacional FEDC | |

D/D^a, con DNI, declaro que acepto la cesión y uso de mis imágenes y datos por parte de la Federación Navarra de Deportes Adaptados, así como que no padezco impedimento físico que contravenga la práctica del Deporte Adaptado.

Y para que así conste, se firma el presente documento, en a fecha

Firma del solicitante o representante legal*

* si firma el representante legal indicar Nombre, Apellidos y DNI