



<b>FEDERACIÓN GALEGA DE TIRO CON ARCO</b>	<b>AÑO</b>
<b>FORMULARIO SOLICITUD LICENCIA FEDERATIVA AUTONÓMICA</b>	<b>LICENCIA NUEVA</b>
<i>Avenida de Castelao, S/N Casa do Deporte 15407 – Ferrol Telf./Fax. 981-314165</i>	

<b>ARQUERO AUTONÓMICO</b>	
<b>MONITOR AUTONÓMICO</b>	

<b>Nº DE LICENCIA:</b> (A CUBRIR POR LA F.G.T.A)
---

<b>APELLIDOS:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	<b>N.I.F</b>

<b>FECHA NACIMIENTO:</b>	<b>HOMBRE O MUJER:</b>
--------------------------	------------------------

<b>DOMICILIO:</b>		
<b>POBLACION:</b>	<b>PROVINCIA :</b>	<b>C.P:</b>
<b>TELEFONO:</b>		

<b>CLUB:</b>
<b>PROVINCIA:</b>
<b>FECHA DE SOLICITUD:</b>

<b>FIRMA:</b>
---------------

De acuerdo con la ley de protección de datos, usted puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación o cancelación respecto de los datos de carácter personal incorporados en su fichero de datos, dirigiéndose por escrito a la Secretaría de la F.G.T.A.

**TODOS LOS DATOS SON NECESARIOS PARA HACER EFECTIVA LA TRAMITACIÓN DE LA LICENCIA.**

**NO SERAN VALIDAS LAS SOLICITUDES SIN LA COPIA DEL INGRESO BANCARIO.**

**SOLO SE ATENDERAN SOLICITUDES EN IMPRESO OFICIAL.**



