|  |  |
| --- | --- |
|  | FEDERACIÓN ANDALUZA DE DEPORTES DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD FÍSICAInstrucciones:1º) Rellenar el impreso y adjuntar los archivos del apartado DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑAN...2º) Imprimir desde el menu de impresión del navegador, o convertir a pdf.3º) Firmar el documento impreso y escanear. Si lo tienes en pdf lo puedes firmar mediante Acrobat Reader DC.4º) Adjuntar el documento impreso y la orden de pago a la solicitud abierta (al final de la solicitud donde pone adjuntar archivos).5º) Pulsar en enviar. |

|  |
| --- |
| SOLICITUD DE LICENCIA |

|  |
| --- |
| **TEMPORADA**   |

|  |
| --- |
| **MODALIDAD PARA LA QUE LA LICENCIA ES SOLICITADA** |
| MODALIDAD DEPORTIVA |  |
| Fecha de solicitud: |  |

|  |
| --- |
| **FUNCIÓN** |
| DEPORTISTATÉCNICO/ENTRENADOR/DELEGADOAUXILIARFISIOTERAPEUTA | MÉDICOÁRBITRO/JUEZFEDERATIVOOTROS ( CITAR):   |
| **(Seleccione la función)** |

|  |
| --- |
| **D.N.I./ PASAPORTE:** **APELLIDOS:** **NOMBRE:**  |
| Fecha de Nacimiento:  |  Sexo:  |
| Lugar de Nacimiento:  | Nacionalidad:  |
| e-mail:  |  Fed. Territorial:  |
| Dirección de la residencia principal en el momento de la petición:Avda., Pl., C/ C.P. Población   Provincia: Teléfono:  |
| Lugar y país de la residencia principal precedente (sólo en el caso de que se haya cambiado en el último año): |  |
| Datos del Tutor/Padre/Madre en caso de ser menor de edad: |  |
| Tipo de Discapacidad:  |  |
| Usuario de silla de ruedas:        |  |

|  |
| --- |
| **CLUB:**  |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑA A LA PRESENTE SOLICITUD DE LICENCIA** |
| FOTOCOPIA DNI/PASAPORTE (obligatorio para poder tramitar cualquier licencia)CERTIFICADO DE DELITOS SEXUALES (obligatorio para poder tramitar la licencia de técnico) CERTIFICADO MÉDICO DEPORTIVO (obligatorio para poder tramitar la licencia de deportista) FICHA MÉDICA FEDDF  | DECLARACIÓN CESIÓN DE DATOS Y COMPROMISO (obligatorio para poder tramitar la licencia de deportista) INFORMES MÉDICOS DISCAPACIDAD TÍTULO ACFEDITATIVO DE TÉCNICO (obligatorio para poder tramitar licencia de técnico) OTROS:   CITAR   |

|  |
| --- |
| FIRMA DEL SOLICITANTE O TUTOR                                                                  en     a            de  |