



# FEDERACIÓN DE MOTOCICLISMO DE LA COMUNIDAD VALENCIANA

Avda. Peris y Valero nº 188, 7ª - 46006 VALENCIA  
Tel 96 335 46 14 - Fax 96 335 35 16



## SOLICITUD DE LICENCIA DE PILOTO

- Una prueba:** \_\_\_\_\_ Indicar lugar y fecha de la carrera
- Territorial**
- Homologada por la R.F.M.E. (Nacional)**

A rellenar  
por FMCV

Senior	Junior	Cadete	Juvenil	Alevín	Veterano	Turismo	Otras
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Velocidad	Motocross	Trial	Enduro	Supermotard	Turismo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

APELLIDOS \_\_\_\_\_ NOMBRE \_\_\_\_\_

F. NACIM. \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_ CARNET CONDUCIR \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ PUERTA \_\_\_\_\_

COD. POST. \_\_\_\_\_ POBLACION \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_ MOTO CLUB \_\_\_\_\_

(La solicitud debe ir sellada por el Club)

“Acepto la recepción de comunicaciones comerciales y ofertas promocionales relacionadas con el motociclismo”.

Declaro conocer los Reglamentos Deportivos Motociclistas, adhiriéndome plenamente y sin reparos a los Estatutos de la F.M.C.V., a las reglamentaciones que pueda dictar en lo sucesivo, así como a sus decisiones en todo caso, y me comprometo a que mis compromisos publicitarios no me impedirán formar parte de Equipos Territoriales, si fuera seleccionado para ello.

**Es necesario adjuntar a este impreso copia del Carnet de Conducir y del DNI en vigor, así como del resguardo del ingreso bancario, ESPECIFICANDO NOMBRE DEL PILOTO. El solicitante que no esté en posesión del Carnet de Conducir, deberá aportar Certificado Médico de aptitud, aceptando en este caso el tratamiento de dicha documentación por parte de la Federación de Motociclismo de la Comunidad Valenciana. Los menores de edad deberán acompañar a esta solicitud la correspondiente autorización de menores y la acreditación de tutor de menores.**

El deportista solicitante de esta Licencia, declara ser conocedor y aceptar lo establecido en los Reglamentos Deportivos de la F.M.C.V. y la R.F.M.E. Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero Licencias, cuya finalidad es la gestión, tramitación y expedición de licencias, para la participación de federados en competiciones y actividades homologadas promovidas por la Federación de Motociclismo de la Comunidad Valenciana, pudiendo ser cedidos a la R.F.M.E., a empresas y compañías de seguros contratadas por la F.M.C.V., además de otras cesiones previstas en la Ley. El órgano responsable del fichero es la Federación de Motociclismo de la Comunidad Valenciana, y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es la avenida Peris y Valero, número 188, piso 3º puerta 7ª de Valencia. Todo lo cual se comunica en cumplimiento del art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2010

Firma del interesado

Sello Moto Club

Si la solicitud no está sellada por el correspondiente Moto Club, se tramitará como INDEPENDIENTE, debiéndose abonar el precio correspondiente.

**CAM 2090 0254 49 0200009544**