



**FEDERACIÓN  
AERONÁUTICA  
GALLEGA**

DECLARADA DE UTILIDAD PÚBLICA

**FORMULARIO DE SOLICITUD  
DE DUPLICADO O AMPLIACIÓN  
DE LICENCIAS FEDERATIVAS**



**XUNTA DE GALICIA**  
PRESIDENCIA  
Secretaría Xeral para o Deporte

Avda. Castelao s/n (Casa do deporte) 15406 FERROL

Tlf: 981 319 151 Fax: 981 319 141 E.mail: faq@telefonica.net W: fegada.org

Hoja \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**DATOS IDENTIFICATIVOS DEL CLUB SOLICITANTE**

CLUB				ESPECIALIDAD		
CIF	DIRECCIÓN					
C.P.	POBLACIÓN			PROVINCIA		
Nº DE REX. XUNTA	TELEFONO	FAX	E.mail			

SOLICITAMOS A LA FEDERACIÓN, REALICE EL TRÁMITE QUE SE INDICA, DEL DEPORTISTA / S QUE SE RELACIONAN.

**TRAMITE QUE SE SOLICITA:**

DUPLICADO DE LICENCIA

AMPLIACIÓN DE HABILITACIÓN O COBERTURA DE LICENCIA

**DATOS IDENTIFICATIVOS DE LOS DEPORTISTAS**

**DUPLICADO DE LICENCIA**

1	APELLIDOS Y NOMBRE				D.N.I.			
	MODALIDAD DE LICENCIA			COBERTURA DEL SEGURO		HABILITACIÓN PARA COMPETICIÓN		
	ANUAL <input type="checkbox"/>	TRIMESTRAL <input type="checkbox"/>	SEMESTRAL <input type="checkbox"/>	NACIONAL <input type="checkbox"/>	INTERNACIONAL <input type="checkbox"/>	NACIONAL <input type="checkbox"/>	INTERNACIONAL <input type="checkbox"/>	

2	APELLIDOS Y NOMBRE				D.N.I.			
	MODALIDAD DE LICENCIA			COBERTURA DEL SEGURO		HABILITACIÓN PARA COMPETICIÓN		
	ANUAL <input type="checkbox"/>	TRIMESTRAL <input type="checkbox"/>	SEMESTRAL <input type="checkbox"/>	NACIONAL <input type="checkbox"/>	INTERNACIONAL <input type="checkbox"/>	NACIONAL <input type="checkbox"/>	INTERNACIONAL <input type="checkbox"/>	

3	APELLIDOS Y NOMBRE				D.N.I.			
	MODALIDAD DE LICENCIA			COBERTURA DEL SEGURO		HABILITACIÓN PARA COMPETICIÓN		
	ANUAL <input type="checkbox"/>	TRIMESTRAL <input type="checkbox"/>	SEMESTRAL <input type="checkbox"/>	NACIONAL <input type="checkbox"/>	INTERNACIONAL <input type="checkbox"/>	NACIONAL <input type="checkbox"/>	INTERNACIONAL <input type="checkbox"/>	

**AMPLIACIÓN DE HABILITACIÓN O COBERTURA DE LICENCIA**

1	APELLIDOS Y NOMBRE				D.N.I.			
	MODALIDAD DE LICENCIA			COBERTURA DEL SEGURO		HABILITACIÓN PARA COMPETICIÓN		
	ANUAL <input type="checkbox"/>	TRIMESTRAL <input type="checkbox"/>	SEMESTRAL <input type="checkbox"/>	NACIONAL <input type="checkbox"/>	INTERNACIONAL <input type="checkbox"/>	NACIONAL <input type="checkbox"/>	INTERNACIONAL <input type="checkbox"/>	

2	APELLIDOS Y NOMBRE				D.N.I.			
	MODALIDAD DE LICENCIA			COBERTURA DEL SEGURO		HABILITACIÓN PARA COMPETICIÓN		
	ANUAL <input type="checkbox"/>	TRIMESTRAL <input type="checkbox"/>	SEMESTRAL <input type="checkbox"/>	NACIONAL <input type="checkbox"/>	INTERNACIONAL <input type="checkbox"/>	NACIONAL <input type="checkbox"/>	INTERNACIONAL <input type="checkbox"/>	

3	APELLIDOS Y NOMBRE				D.N.I.			
	MODALIDAD DE LICENCIA			COBERTURA DEL SEGURO		HABILITACIÓN PARA COMPETICIÓN		
	ANUAL <input type="checkbox"/>	TRIMESTRAL <input type="checkbox"/>	SEMESTRAL <input type="checkbox"/>	NACIONAL <input type="checkbox"/>	INTERNACIONAL <input type="checkbox"/>	NACIONAL <input type="checkbox"/>	INTERNACIONAL <input type="checkbox"/>	

DECLARO: QUE LOS DATOS APORTADOS SON CIERTOS Y COMPLETOS PARA LOS EFECTOS DE LA SOLICITUD REALIZADA, ASÍ MISMO, DE ACUERDO CON EL ART. 6 DE LA LEY ORGÁNICA 5/1999, DEL 13 DE DICIEMBRE, DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL, CONTANDO EL CLUB CON LA AUTORIZACIÓN EXPRESA DE LOS RELACIONADOS, PARA LA CESIÓN DE LOS MISMOS; POR LO QUE, AUTORIZO A LA UTILIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE FORMULARIO Y EN OTROS COMPLEMENTARIOS DE HABER, POR LA FEDERACIÓN AERONÁUTICA GALLEGA, Y DE SU CESIÓN A LA FEDERACIÓN AERONÁUTICA INTERNACIONAL, A LA FEDERACIÓN AERONÁUTICA ESPAÑOLA, CONSEJO SUPERIOR DE DEPORTES, SECRETARÍA XERAL PARA O DEPORTE, COMPAÑÍAS DE SEGUROS Y A QUIEN FUERA NECESARIO, PARA LOS EFECTOS DE SU ALMACENAJE ELECTRÓNICO, PARA LOS FINES DE MANTENIMIENTO Y EXPEDICIÓN DE LICENCIAS, HABILITACIONES HABILITACIONES, TÍTULOS, ETC, TENIENDO DERECHO EN CUALQUIER MOMENTO, A SU RECTIFICACIÓN Y ANULACIÓN, MEDIANTE ESCRITO DIRIGIDO AL RESPONSABLE DE SEGURIDAD, FEDERATIVO.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del Presidente/a

Sello del club

PARA LA CUMPLIMENTACIÓN DE ESTE FORMULARIO, SE TENDRÁ EN CUENTA LO INDICADO EN EL APARTADO DE NORMAS DE SOLICITUD DE LICENCIAS.