



FEDERACIÓ DE BOXEIG DE LA COMUNITAT VALENCIANA



☐Alta ☐Renovació ☐Duplicat

SOL·LICITUD PER A L'OBTENCIÓ DE LA LLICÈNCIA DE BOXEJADOR PROFESSIONAL

NOM					
COGNOMS					
DNI/NIE			NACIONALITAT		
DATA DE NAIXEMENT			SEXE		
CLUB DE BOXEIG					
DOMICILI				C.P.	
LOCALITAT			PROVÍNCIA		
TELÈFON			EMAIL		
ADREÇA D'ENVIAMENT	NOM				
DIRECCIÓ			C.P.		
LOCALITAT			PROVÍNCIA		

Signatura de l'esportista

Signatura de l'entrenador

Signat _____ Signat _____

En _____, a _____, de _____ de 20____.

Nota: La signatura certifica:

Per l'esportista: La lectura, coneixement, conformitat i acceptació de totes les clàusules de l'assegurança obligatòria esportiva que adquireix en federar-se, i el consentiment en el tractament de les dades de caràcter personal (Reglament UE 2016/679, de 27 d'abril de 2016), així com la seua veracitat.

Sotmetre's al contingut de la Llei orgànica 7/2006 de 21 de novembre de Protecció de la Salut i Lluita contra el Dopatge en l'Esport.

Documentació a adjuntar:

- Formulari de sol·licitud
- Fotografia grandària carnet (només per a altes i duplicats)
- Fotocòpia del DNI/NIE
- Informe MRI favorable
- Reconeixement mèdic apte.
- Proves serològiques (Hepatitis B, Hepatitis C, VIH)
- Contracte manager/apoderat (1 còpia). Si el boxejador es representa a si mateix no és necessari
- Còpia del justificant de l'ingrés de **100 €** en el compte de la Federació de Boxeig de la Comunitat Valenciana

Compte de la FBCV BANC SABADELL: ES23 0081 1356 1900 0142 2952

- Fotografia de la llicència antiga (si és renovació)