



Artesanía s/n
Pueblonuevo de Miramontes
Tfno927573293 fax927573074
10318 CACERES

SOLICITUD DE LICENCIA 2.008
NACIONAL [] REGIONAL []
(Poner una X en la que solicite)

MODALIDAD PRINCIPAL:

Table with 8 columns: Motocross, Enduro, Trial, Velocidad, Scooter, Mini Motos, Quads, Turismo

CATEGORÍA:

Table with 7 columns: Senior, Junior, Cadete, Juvenil, Alevin, Veterano, TMC

Table with 2 columns: 1 DÍA, Fecha competición

Apellidos: _____ Nombre: _____

Fecha de nacimiento: _____ C.I.F. N°: _____

Calle: _____ n° _____ Teléfono: prefijo _____ n° _____

Población: _____ C.P.: _____ Provincia: _____

Carnet de Conducir, Clase: _____ Fecha de Expedición: _____

Moto Club o Peña Motera: _____

(Rellenar los siguientes datos en caso de menores)

Nombre y Apellidos de Tutor: _____

C.I.F. N°: _____ Fecha de nacimiento: _____

Calle: _____ n° _____ Teléfono: prefijo _____ n° _____

Población: _____ C.P.: _____ Provincia: _____

IMPORTANTE: El deportista solicitante de licencia REGIONAL, se encuentra acogido única y exclusivamente a las coberturas y beneficios de la COMPAÑÍA DE SEGUROS MAPFRE.

Como deportista solicitante de licencia REGIONAL, o en su caso el Tutor del mismo, declaro ser consciente y conocedor de las coberturas y beneficios a los cuales da derecho esta licencia, así como a la limitación de participación deportiva que da derecho esta licencia, (únicamente ala Comunidad de Extremadura), rechazando cualquier responsabilidad civil o penal contra la Federación Extremeña de Motociclismo por acciones y lesiones derivadas hacia mi persona o a terceros a causa de mi participación en competiciones o actividades motociclistas, siendo yo, único responsable de mis actos.

El solicitante de licencia NACIONAL, se encuentra acogido a las coberturas y beneficios de MAPFRE, más el seguro complementario de la compañía Liberty Seguros, siendo mi ámbito de participación con esta licencia todo el territorio nacional.

En ambos casos el deportista solicitante, declara ser conocedor de los reglamentos deportivos de la F.EX.M. y R.F.M.E. Y de conformidad con lo aquí expresado, firmo la presente:

En _____ a _____ de _____ de _____.
EL SOLICITANTE EL TUTOR

Fdo.: _____

Fdo.: _____

ESCRIBE AQUÍ TU CORREO ELECTRÓNICO _____

NOTA: el tutor sólo firmará en caso de solicitantes menores de edad, adjuntado copia del D.N.I. para la expedición de su licencia de Tutor, y boletín de Autorización Paterna.

Se adjuntará a la presente: Fotocopia del carnet de conducir, o en caso de no poseer, CERTIFICADO MÉDICO de aptitud. En caso de subvención, se deba acompañar obligatoriamente el correspondiente recibo.