

ENTRENADORES / MEDICOS / FISIOTERAPEUTAS

PREPARADORES FISICOS / DELEGADOS

1	N.I.F./N.I.E.	APELLIDOS / SURNAME	NOMBRE / FIRST NAME	TIPO LIC.	FECHA NACIMIENTO	ALT.				
	DOMICILIO			Nº	BL	ESC	PISC	PTA	POBLACION	C.P.
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

* SI NECESITASE DAR DE ALTA MAS PERSONAS EN JUGADORES Y/O PREPARADORES... ETC.. UTILICE OTRA HOJA.

Sello y Firma
F. Autónoma

Sello y Firma
Club

Sello y Firma
F.E.B.

El arriba firmante autoriza a la FEDERACION ESPAÑOLA DE BALONCESTO a registrar los datos de carácter personal detallados en este impreso, los cuales serán tratados en todo momento de conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y demás legislación aplicable. En función de la aplicación de dicha normativa, el afectado podrá acceder, rectificar y cancelar su información remitiendo un escrito a:

FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE BALONCESTO, Avda. de Burgos, 8-A-9ª Planta (EDIFICIO BRONCE) - 28036 MADRID.