



Federación Madrileña de Deportes para Sordos

Sede Social: C/ Alejandro Sánchez 74 Local - 28019 Madrid
Telf.: 91.299.06.98 - Email : fmds@fmds.es / url : www.fmds.es

SOLICITUD DE LICENCIA

Escríbase con la letra Mayúscula y clara.

● SOLICITUD DE LICENCIA

Temporada:

● DATOS PERSONALES

Nombre:		D.N.I.:			
Apellidos:		Edad:			
Fecha de nacimiento:	Nacido en:	Provincia:			
Nacionalidad:		Doble nacionalidad:			
Sexo:	Hombre > <input type="checkbox"/>	Mujer > <input type="checkbox"/>	Sordo > <input type="checkbox"/>	Tipo:	u Oyente > <input type="checkbox"/>

DATOS DE RESIDENCIA (Marcado con * los campos obligatorios)

Dirección:	Nº:	Portal:	Piso:	Puerta:
Código Postal:	Población:		Provincia:	
Teléfono*:	Fax:	Telf. Móvil*:		
Correo electrónico*:	Otro teléfono de contacto:			

● DATOS DEPORTIVOS - FEDERADOS

Tipo de alta de licencia:	Federado ¹ > <input type="checkbox"/>	No Federado ² > <input type="checkbox"/>	Deporte:	
Club: <input type="checkbox"/>	Nombre Club:		Independiente: <input type="checkbox"/>	
Categoría:	Tipo Relación: Técnico > <input type="checkbox"/>	o Deportista > <input type="checkbox"/>	Equipo:	Nº Licencia:
Uso otro Deporte Sí o No:	El caso Sí, que deporte:			Nº Licencia:

● DOCUMENTACIÓN NECESARIA

- < Formulario debidamente cumplimentado con la firma del interesado/a y V.B. Presidente/a con el sello del Club. **(si no está cumplimentada completamente, no será recogida).**
- < 1 Fotocopia de DNI (solo nuevas licencias y licencias renovadas que tengan el DNI caducado)
- < 1 Fotografía color reciente tipo carnet. (Solo nuevas licencias o licencias renovadas actualizar foto cada 5 años).
- < Adjuntar Documento solicitud Relación Licencia.
- < Adjuntar el modelo LOPD firmada. **(Obligatorio para todos tras actualización Normativa 26 de mayo de 2018).**
- < Certificado de Timpanometría y Audiometría (la primera vez).
- < Certificado de Reconocimiento Médico Deportivo, cada dos años (excepto técnicos, Ajedrez, Bowling, Dardos, Petanca...)
- En caso de inscribir un deportista independiente no es necesario adjuntar Relación de Licencias ni la firma y sello del Club
- < Para Deportistas independientes se debe adjuntar el justificante de pago de Licencias.
- Tachar si no aceptas la publicación de tu foto, nombre y apellidos en la página web de la FMDS.

Conforme Interesado/a

Sello del Club

V. B. Presidente/a

Fecha: En _____ a _____ de _____ de _____