

11																	
	DOMICILIO		Nº	BL	ESC	PISO	PTA	POBLACION					J	U	G	C.P.	
12	N.I.F./N.I.E.	APELLIDOS / SURNAME					NOMBRE / FIRST NAME					TIPO LIC.		FECHA NACIMIENTO		ALT.	
	DOMICILIO		Nº	BL	ESC	PISO	PTA	POBLACION					J	U	G	C.P.	

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

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

Sello y Firma
D. Provincial

Sello y Firma
Club

Sello y Firma
F.A.B.

El arriba firmante autoriza a la FEDERACION ARAGONESA 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 ARAGONESA DE BALONCESTO, C/ San Jorge, 5 - 1º Izda. - 50001 ZARAGOZA