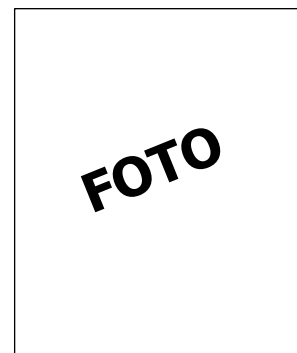


# SOLICITUD DE LICENCIAS KARTING 2019

## AUTOMOVILISMO



**(No se tramitará ninguna licencia que no venga acompañada de toda la documentación requerida)**

**Enviar la documentación, al menos, 15 días antes de la prueba**

### DATOS PERSONALES *(Indicar dirección personal del Federado)*

---

Nombre: ..... Apellidos: ..... NIF: .....

Domicilio: ..... Nº ..... Piso/Puerta: .....

Población: ..... CP: ..... Provincia: .....

Móvil: ..... E-mail: .....

Fecha de nacimiento: .....

¿Tuvo licencia en el 2017 o 2018?  SÍ  NO Tipo (en caso afirmativo): \_\_\_\_\_

---

### FORMA DE PAGO

---

Transferencia bancaria: **Bantierra - C.C. ES78 3191 0600 4445 2528 0824**

**Deberá adjuntar copia de la transferencia**

**Enviar documentación por correo postal o mail (oficina@federautorioja.org). No se admitirán fotos de ningún documento ni whatsapp**

---

## CONDUCTOR/COPILOTO

**PILOTO ALEVÍN:** (7-11 años)..... **(AL) 130,00€**  
✓ Fotocopia del DNI  
✓ Certificado médico

**PILOTO CADETE:** (11-13 años)..... **(CD) 130,00€**  
✓ Fotocopia del DNI  
✓ Certificado médico

**PILOTO JUNIOR:** (13-15 años)..... **(JR) 170,00€**  
✓ Fotocopia del DNI  
✓ Certificado médico

**PILOTO SENIOR:** (15 años o más)..... **(SR) 195,00€**  
✓ Fotocopia del DNI  
✓ Certificado médico

**PERMISO PARTICIPACIÓN KARTING AL:** ..... **(PPK) 70,00€**  
✓ Fotocopia del DNI  
✓ Certificado médico

**Nombre del evento:** ..... **Fecha evento:** .....

**PERMISO PARTICIPACIÓN KARTING CD:** ..... **(PPK) 70,00€**  
✓ Fotocopia del DNI  
✓ Certificado médico

**Nombre del evento:** ..... **Fecha evento:** .....

**PERMISO PARTICIPACIÓN KARTING JR:** ..... **(PPK) 70,00€**  
✓ Fotocopia del DNI  
✓ Certificado médico

**Nombre del evento:** ..... **Fecha evento:** .....

**PERMISO PARTICIPACIÓN KARTING SR:** ..... **(PPK) 70,00€**  
✓ Fotocopia del DNI  
✓ Certificado médico

**Nombre del evento:** ..... **Fecha evento:** .....

En \_\_\_\_\_,

a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019

Firma

## ***CLÁUSULAS PARA FEDERADOS (Deportistas, oficiales y Escuderías)***

1. Que autoriza a la **Federación Riojana de Automovilismo** a tratar posibles datos de salud, con la finalidad de gestionar las pruebas para el control de sustancias prohibidas en la práctica del deporte.  SÍ  NO
2. Que autoriza a la **Federación Riojana de Automovilismo** a que sus datos sean cedidos a la Compañía Aseguradora, con la finalidad de gestionar la cobertura sanitaria ante una posible lesión deportiva.  SÍ  NO
3. Que autoriza a la **Federación Riojana de Automovilismo** a la cesión de estos datos para su transmisión, si fuera necesario, a las Administraciones Públicas en cumplimiento de la normativa laboral, de Seguridad Social, Tributaria, Presupuestaria, Deportiva, etc.  SÍ  NO
4. Que autoriza a la **Federación Riojana de Automovilismo** a la cesión de datos a cualquier organismo y/o institución deportiva, siempre que sean para su uso exclusivo de ámbito de actuación deportiva.  SÍ  NO
5. Que autoriza a la **Federación Riojana de Automovilismo** a la cesión de datos para envíos sobre nuestros patrocinadores, con la finalidad de informar de los productos y servicios de su interés.  SÍ  NO
6. Que autoriza a la **Federación riojana de Automovilismo** al uso y difusión de imágenes suyas obtenidas en actividades deportivas de competencia de la Federación Riojana de Automovilismo, así como la publicación de su nombre y apellidos en las clasificaciones de las pruebas deportivas celebradas dentro del ámbito de las competencias de la Federación Riojana de Automovilismo.  SÍ  NO
7. **Que no padece enfermedad o defecto físico alguno que le incapacite para la práctica del Automovilismo, habiéndose sometido para ello, y por su cuenta, a las pruebas médicas necesarias (obligatorio presentar en determinadas licencias Certificado Médico y pruebas complementarias según normativa FIA). En cualquier caso, se exime a la Federación Riojana de Automovilismo de cualquier tipo de responsabilidad al respecto.**
8. **Que se compromete a conocer y cumplir los protocolos a seguir en caso de accidente deportivo (gestionar el parte correspondiente, acudir a los centros concertados...), quedando bajo su responsabilidad las consecuencias derivadas de su incumplimiento.**
9. **Que aceptará posibles cambios en los reglamentos y precios de las distintas licencias, abonando o recibiendo posibles diferencias, como consecuencia de su aprobación definitiva en la próxima Asamblea General Ordinaria 2018 de la Federación Riojana de Automovilismo.**  SÍ  NO

En \_\_\_\_\_,  
a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019

**Firma**