



FEDERACIÓ DE BOXEIG DE LA COMUNITAT VALENCIANA



Alta Renovación Duplicado

SOLICITUD PARA LA OBTENCIÓN DE LA LICENCIA DE BOXEADOR PROFESIONAL

NOMBRE			
APELLIDOS			
DNI/NIE		NACIONALIDAD	
FECHA DE NACIMIENTO		SEXO	
CLUB DE BOXEO			
DOMICILIO		C.P.	
LOCALIDAD		PROVINCIA	
TELÉFONO		EMAIL	
DIRECCIÓN DE ENVÍO	NOMBRE		
DIRECCIÓN		C.P.	
LOCALIDAD		PROVINCIA	

Firma del deportista

Firma del entrenador

Fdo. _____

Fdo. _____

En _____, a _____, de _____ de 20__.

Nota: La firma certifica:

Por el deportista: La lectura, conocimiento, conformidad y aceptación de todas las cláusulas del seguro obligatorio deportivo que adquiere al federarse, y el consentimiento en el tratamiento de los datos de carácter personal (Reglamento UE 2016/679, de 27 de abril de 2016), así como su veracidad.

Someterse al contenido de la Ley Orgánica 7/2006 de 21 de noviembre de Protección de la Salud y Lucha contra el Dopaje en el Deporte.

Documentación a adjuntar:

- Formulario de solicitud
- Fotografía tamaño carné (sólo para altas y duplicados)
- Fotocopia del DNI/NIE
- Informe MRI favorable
- Reconocimiento médico apto.
- Pruebas serológicas (Hepatitis B, Hepatitis C, VIH)
- Contrato manager/apoderado (1 copia). Si el boxeador se representa a sí mismo no es necesario
- Copia del justificante del ingreso de **100 €** en la cuenta de la Federación de Boxeo de la Comunidad Valenciana

Cuenta de la FBCV BANCO SABADELL: ES23 0081 1356 1900 0142 2952

- Fotografía de la licencia antigua (si es renovación)