

	APELLIDOS	NOMBRE	DNI	F.NACTO	DOMICILIO	CP	POBLACION	EMAIL	TELEFONO	TIPO	LICENCIA ANUAL MODO DE PAGO
1											A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/>
2											A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/>
3											A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/>
4											A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/>
5											A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/>
6											A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/>
7											A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/>
8											A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/>
9											A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/>

*** TODOS LOS DATOS SON OBLIGATORIOS. EN EL SUPUESTO DE DATOS INCOMPLETOS, NO SE PROCEDERÁ A LA TRAMITACIÓN DE LA SOLICITUD**

RESUMEN:

____ licencias a 180,50 euros= _____

____ licencias tándem a 287,50 euros= _____

A: Anual S: Semestral T: Trimestral

TOTAL EUROS _____

____ licencias semestrales a 146,00 euros= _____ (Sólo Escuelas)

Para el pago de estas licencias:

____ licencias trimestrales a 111,50 euros= _____ (Sólo Escuelas)

Se adjunta **talón nominativo** a FEDERACION VALENCIANA DEPORTES AÉREOS nº _____ por importe de _____ €

O resguardo de transferencia bancaria a **BANCO SABADELL ES02-0081-5502-1500-0109-0417 / TRIODOS ES96-1491-0001-2220-8576-3429 /**

BANCO SANTANDER ES68-0049-1736-7024-1003-0676

O Impreso ODB-01 Orden de Domiciliación Bancaria

(* Los datos personales contenidos en este impreso se incluirán en un fichero para su tratamiento por la FdACV, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, a la vez que con fines publicitarios y de divulgación de información relativa al deporte aéreo, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14 de diciembre de 1999). Los datos personales que procedan se comunicarán a la RFAE en cumplimiento de la Ley 15/2014 de Licencia Única.

FIRMA Y SELLO DEL CLUB

Pasarán a recogerlas: NO SI (Tachar lo que no proceda)

Dirección para remitir las licencias federativas:

NOMBRE: _____

DOMICILIO: _____

COD.POSTAL: _____

POBLACIÓN: _____