



Federación Andaluza
de Baloncesto

Avda. de Guerrita, 31-local 5
Tfno. (957) 45 67 06 - 45 67 07
Fax (957) 45 67 01
14005-CÓRDOBA
fab@andaluzabaloncesto.org
<http://www.andaluzabaloncesto.org>

AUTORIZACIÓN PARA LA FORMALIZACION DE LICENCIA DE JUGADOR DE BALONCESTO EN CATEGORÍA SUPERIOR A LA QUE POR EDAD LE CORRESPONDERIA

D. _____ con D. N. I. nº
_____ domiciliado en _____, Calle / Plaza /
Avda. (táchese lo que no proceda) _____ nº _____
como padre o tutor legal del jugador _____,
con licencia oficial nº _____, perteneciente al Club Baloncesto
Toxiria, concedo la correspondiente autorización para que pueda jugar en la
categoría _____.

Y para que así conste donde proceda, concedo la presente autorización en

_____ a ____ de _____ de 2.01

Firmado: _____

AVISO LEGAL: Los datos personales obtenidos mediante este formulario serán incorporados en un fichero denominado **Federados**, del cual es responsable la FEDERACIÓN ANDALUZA DE BALONCESTO, con la finalidad del mantenimiento de la relación contractual. El interesado declara tener



Federación Andaluza
de Baloncesto

Avda. de Guerrita, 31-local 5
Tfno. (957) 45 67 06 - 45 67 07
Fax (957) 45 67 01
14005-CÓRDOBA
fab@andaluzabalconcesto.org
<http://www.andaluzabalconcesto.org>

*conocimiento del destino y uso de los datos personales recogidos mediante la lectura de la presente cláusula. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición en los términos establecidos en la Ley Orgánica 15/1999, en la siguiente dirección: **Avenida Guerrita, 31-14005 Córdoba.***