



INSTRUCCIONES PARA RELLENAR EL DOCUMENTO DE LA FICHA FEDERATIVA

Es un archivo en formato PDF, lo podéis rellenar con el ordenador, pero como hay que firmarlo de todas formas hay que imprimirlo y, una vez rellenado, escanearlo y mandarlo

SI MANDÁIS VARIAS FICHAS A LA VEZ TIENEN QUE SER ARCHIVOS INDEPENDIENTES

Si vienen varias fichas en un solo PDF tengo que hacer capturas de pantalla de cada una, recortarlas, guardarlas, etc, ya que el programa solamente admite archivos PDF de la ficha en cuestión, y que contengan solamente una hoja.

Por favor, mandad cada ficha en un archivo independiente.

BLOQUE 1: DATOS PERSONALES



FEDERACION MADRILEÑA DE PATINAJE SOLICITUD DE TRAMITACION DE LICENCIA

Temporada: 2016/17
Modalidad: HOCKEY EN LINEA
Club: CHC LAS ROZAS
Tipo Licencia:

Categoría:

Apellidos:
Nacionalidad:
Sexo:
Domicilio:

Nombre:
Tipo Documento / Nº Documento:
Fecha Nacimiento:

Como veréis en el documento ya están rellenados los apartados de "Temporada", "Modalidad", "Club" y "Tipo de licencia". Solamente tenéis que rellenar el apartado de "Categoría".

CATEGORÍA: Aquí hay que poner la categoría del alumno. Las edades son las siguientes:

MICRO : 2015/16
PREBENJAMÍN : 2013/14
BENJAMÍN : 2011/12
ALEVÍN : 2009/10
INFANTIL : 2007/08
JUVENIL : 2005/06
JUNIOR : 2003/04
SENIOR : 2002 en adelante

TIPO DOCUMENTO/Nº DE DOCUMENTO: Si es DNI o pasaporte, y el número.

BLOQUE 2: FIRMA Y RECONOCIMIENTO MÉDICO

En _____ a _____ de _____ de _____

Firma del Solicitante _____ Conforme, El Padre o Tutor (menores de 14 años) _____ DNI (Padre o Tutor) _____

Como Secretario del Club, certifico que la firma ha sido puesta en mi presencia y que los datos personales y deportivos reflejados han sido debidamente comprobados.

Firma del Secretario del Club _____

El importe de la cuota del Seguro Deportivo Obligatorio contratado por la FMP será el actualizado en el momento de tramitar esta licencia

RECONOCIDO Y APTO POR EL COLEGIADO NUM _____

Firma del Médico _____

Hay que poner la fecha, la firma del solicitante (la persona a cuyo nombre se va a realizar la ficha federativa) y la firma del padre o tutor para menores, con el DNI del padre o tutor.
RECONOCIDO Y APTO POR EL COLEGIADO NUM: Aquí tiene que firmar el médico que realiza el reconocimiento, con su número de colegiado. **NOVEDAD:** Si el médico os da el reconocimiento en un papel aparte no hace falta que firme aquí, pero nos lo tenéis que mandar escaneado para que lo podamos adjuntar con todos los documentos. Por favor, que estén bien claros todos los datos.

Podéis pasar el reconocimiento donde os parezca bien, pero en los polideportivos de Las Rozas lo podéis pasar a un buen precio.

En el siguiente enlace tenéis toda la información y los teléfonos de contacto.

<http://www.rozasdeportes.org/contenido.php?idc=38>

ACORDAOS DE LLEVAR IMPRESO EL DOCUMENTO QUE OS ADJUNTO PARA QUE LO FIRME EL MÉDICO.

BLOQUE 3: LOS MENORES DE 14 AÑOS NO ESTÁN OBLIGADOS A REALIZAR EL RECONOCIMIENTO MÉDICO.

Autorización exclusiva para MENORES DE 14 AÑOS

Don(ña) _____ con DNI _____

Padre/madre/tutor legal de _____
Declara expresamente que su hijo, o en su caso, tutelado, superó los controles médicos preventivos que le habilitan para la práctica del deporte federado, autorizando a que el menor sea alineado en las competiciones de su categoría o categoría superior organizadas por la FEDERACIÓN MADRILEÑA DE PATINAJE y la Real Federación Española Patinaje.

Lo que firmo _____ los efectos oportunos

!!!IMPORTANTE!!!

En _____ a _____ de _____ de _____

El padre, madre o tutor tiene que firmar.

Esta temporada se permite que los menores de 14 años no pasen el reconocimiento médico, para ello los padres se tienen que hacer responsables. En este caso tienen que rellenar la autorización, poniendo su nombre y apellidos, DNI y la firma con la fecha.

FOTOGRAFÍA:

Los que tenéis ficha de otras temporadas no hace falta que mandéis fotografía, ya que podemos coger la de temporadas anteriores. Lo que sí que os agradecería es que, si tenéis en la ficha una foto de la primera comunión y era en blanco y negro, que mandéis una un poco más actual, para ir renovándola. Los que vais a realizar la ficha por primera vez sí que tenéis que mandar una foto.

DNI/PASAPORTE:

Los jugadores que vayan a realizar la ficha por primera vez tienen que mandar escaneado el DNI, el pasaporte o el libro de familia en el caso de niños pequeños.

PLAZO DE ENVÍO:

Espero que haya quedado todo claro, os agradecería que lo enviaseis lo antes posible, ya que esta temporada va a ser un poco lío y nos gustaría poder agilizar las cosas y que no nos pille el toro en septiembre.

Un saludo.

Silvio José Pascual.
Presidente del CHC Las Rozas.

