FEDERACION ARAGONESA DE BALONCESTO
SOLICITUD DE INSCRIPCION DE LICENCIAS

TEMPORADA: 2026/2027

PROVINCIA: **COMPETICION:**

CLUB: **FECHA:** / /

EQUIPO:

JUGADORES

	N.I.F./N.I.E.	APELLIDOS / SURNAME	NOMBRE / FIRST NAME	TIPO LIC. (J U G)	FECHA NACIMIENTO	ALT.
1						
	DOMICILIO	Nº	BL	ESC	PISO	PTA	POBLACION	C.P.
2						
	DOMICILIO	Nº	BL	ESC	PISO	PTA	POBLACION	C.P.
3						
	DOMICILIO	Nº	BL	ESC	PISO	PTA	POBLACION	C.P.
4						
	DOMICILIO	Nº	BL	ESC	PISO	PTA	POBLACION	C.P.
5						
	DOMICILIO	Nº	BL	ESC	PISO	PTA	POBLACION	C.P.
6						
	DOMICILIO	Nº	BL	ESC	PISO	PTA	POBLACION	C.P.
7						
	DOMICILIO	Nº	BL	ESC	PISO	PTA	POBLACION	C.P.
8						
	DOMICILIO	Nº	BL	ESC	PISO	PTA	POBLACION	C.P.
9						
	DOMICILIO	Nº	BL	ESC	PISO	PTA	POBLACION	C.P.
10						
	DOMICILIO	Nº	BL	ESC	PISO	PTA	POBLACION	C.P.
11						
	DOMICILIO	Nº	BL	ESC	PISO	PTA	POBLACION	C.P.
12						
	DOMICILIO	Nº	BL	ESC	PISO	PTA	POBLACION	C.P.

ENTRENADORES / MEDICOS / FISIOTERAPEUTAS

PREPARADORES FISICOS / DELEGADOS

	N.I.F./N.I.E.	APELLIDOS / SURNAME	NOMBRE / FIRST NAME	TIPO LIC.	FECHA NACIMIENTO	ALT.
1						

DOMICILIO	Nº	BL	ESC	PISO	PTA	POBLACION	C.P.

	N.I.F./N.I.E.	APELLIDOS / SURNAME	NOMBRE / FIRST NAME	TIPO LIC.	FECHA NACIMIENTO	ALT.
2						

DOMICILIO	Nº	BL	ESC	PISO	PTA	POBLACION	C.P.

	N.I.F./N.I.E.	APELLIDOS / SURNAME	NOMBRE / FIRST NAME	TIPO LIC.	FECHA NACIMIENTO	ALT.
3						

DOMICILIO	Nº	BL	ESC	PISO	PTA	POBLACION	C.P.

	N.I.F./N.I.E.	APELLIDOS / SURNAME	NOMBRE / FIRST NAME	TIPO LIC.	FECHA NACIMIENTO	ALT.
4						

DOMICILIO	Nº	BL	ESC	PISO	PTA	POBLACION	C.P.

	N.I.F./N.I.E.	APELLIDOS / SURNAME	NOMBRE / FIRST NAME	TIPO LIC.	FECHA NACIMIENTO	ALT.
5						

DOMICILIO	Nº	BL	ESC	PISO	PTA	POBLACION	C.P.

	N.I.F./N.I.E.	APELLIDOS / SURNAME	NOMBRE / FIRST NAME	TIPO LIC.	FECHA NACIMIENTO	ALT.
6						

DOMICILIO	Nº	BL	ESC	PISO	PTA	POBLACION	C.P.

	N.I.F./N.I.E.	APELLIDOS / SURNAME	NOMBRE / FIRST NAME	TIPO LIC.	FECHA NACIMIENTO	ALT.
7						

DOMICILIO	Nº	BL	ESC	PISO	PTA	POBLACION	C.P.

	N.I.F./N.I.E.	APELLIDOS / SURNAME	NOMBRE / FIRST NAME	TIPO LIC.	FECHA NACIMIENTO	ALT.
8						

DOMICILIO	Nº	BL	ESC	PISO	PTA	POBLACION	C.P.

	N.I.F./N.I.E.	APELLIDOS / SURNAME	NOMBRE / FIRST NAME	TIPO LIC.	FECHA NACIMIENTO	ALT.
9						

DOMICILIO	Nº	BL	ESC	PISO	PTA	POBLACION	C.P.

	N.I.F./N.I.E.	APELLIDOS / SURNAME	NOMBRE / FIRST NAME	TIPO LIC.	FECHA NACIMIENTO	ALT.
10						

DOMICILIO	Nº	BL	ESC	PISO	PTA	POBLACION	C.P.

*** SI NECESITASE DAR DE ALTA MAS PERSONAS EN JUGADORES Y/O PREPARADORES... ETC., UTILICE OTRA HOJA.**

Sello y Firma
D. Provincial

Sello y Firma
Club

Sello y Firma
F.A.B.

El arriba firmante autoriza a la FEDERACION ARAGONESA DE BALONCESTO a registrar los datos de carácter personal detallados en este impreso, los cuales serán tratados en todo momento de conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y demás legislación aplicable. En función de la aplicación de dicha normativa, el afectado podrá acceder, rectificar y cancelar su información remitiendo un escrito a: fabasket@fabasket.com