

# SOLICITUD LICENCIAS 2017

## Automovilismo

**ENVIAR AL MENOS 15 DÍAS ANTES DE LA PRUEBA**

### DATOS PERSONALES:

(Indicar dirección particular del Federado)

Nombre:..... Apellidos:..... NIF:.....  
Domicilio:..... Nº:..... Piso/Pta.:.....  
Población:..... C.P.:..... Provincia:.....  
Teléfono:..... Móvil:..... E-Mail:.....  
Fecha de nacimiento:..... **Firma del solicitante:**

Autoriza con la firma de este documento a que la F.A.C.V. incorpore los datos comunicados al formalizar la licencia a sus ficheros automatizados, así como de la cesión a la Compañía de Seguros para su debido aseguramiento, todo ello de acuerdo a lo dispuesto en la Ley de Protección de Datos de carácter personal, Ley Orgánica 15/1999 del 13 de diciembre.

### ENVÍO DE LA LICENCIA:

DIRECCIÓN PARTICULAR  LLEVAR A LA CARRERA: .....

ENVIAR A LA SIGUIENTE DIRECCIÓN (Si la dirección es distinta a la particular):

Nombre:..... Domicilio:..... Nº:..... Piso/Pta.:.....  
Población:..... C.P.:..... Provincia:.....

### FORMA DE PAGO:

Transferencia bancaria: Bankia - CCC ES23 2038 6171 73 6000285898  
- Deberá adjuntar copia de la transferencia

Metálico

Pago con tarjeta VISA / MASTERCARD:

Firma titular:

Tjta. Nº:.....

Fecha de caducidad:..... Importe:.....

Titular:.....

## CONCURSANTE:

CONCURSANTE INDIVIDUAL:.....	<input type="checkbox"/> (CI)	160,00 €
✓ Fotocopia del D.N.I.		
ESCUDERÍA:.....	<input type="checkbox"/> (EC)	600,00 €
✓ Copia de los Estatutos y del documento que acredite el Registro de Asociaciones Deportivas.		
✓ Escrito en el que consten los nombres y D.N.I. de las personas a las que les serán adjudicadas las 5 copias		
CONCURSANTE COMERCIAL AUTOMOVILISMO:.....	<input type="checkbox"/> (CC)	1.865,00 €
✓ Copia del documento acreditativo de la empresa autorizando la solicitud		
✓ Escrito en el que consten los nombres y D.N.I. de las personas a las que les serán adjudicadas las copias		
COPIA CONCURSANTE:.....	<input type="checkbox"/> (CP)	80,00 €
✓ Nombre y D.N.I. de la persona a la que será adjudicada la copia		
✓ Documento acreditativo de la Escudería o Empresa autorizando la expedición		

## CONDUCTOR/NAVEGANTE:

PILOTO:.....	<input type="checkbox"/> (E)	350,00 €
✓ Fotocopia del D.N.I.		
✓ Fotocopia del Carnet de conducir en vigor		
✓ Certificado médico		
PILOTO RESTRINGIDA:.....	<input type="checkbox"/> (ER)	135,00 €
✓ Fotocopia del D.N.I.		
✓ Fotocopia del Carnet de conducir en vigor		
✓ Certificado médico		
COPILOTO:.....	<input type="checkbox"/> (CO)	195,00 €
✓ Fotocopia del D.N.I.		
✓ Certificado médico		
COPILOTO RESTRINGIDA:.....	<input type="checkbox"/> (COR)	135,00 €
✓ Fotocopia del D.N.I. (Menores a partir de 14 años: Autorización paterna o del tutor,		
✓ Certificado médico con firma legalizada ante notario o reconocida por entidad bancaria.)		
PERMISO PARTICIPACIÓN PILOTO:.....	<input type="checkbox"/> (PPP)	135,00 €
✓ Fotocopia del D.N.I.		
✓ Certificado médico		
✓ Fotocopia del Carnet de conducir en vigor		
PERMISO PARTICIPACIÓN COPILOTO:.....	<input type="checkbox"/> (PPC)	95,00 €
✓ Fotocopia del D.N.I.		
✓ Certificado médico		
✓ Fotocopia del Carnet de conducir en vigor		

## OFICIALES:

COMISARIO DEPORTIVO (-Fotocopia del D.N.I.).....	<input type="checkbox"/> (CD)	140,00 €
DIRECTOR DE CARRERA (-Fotocopia del D.N.I.).....	<input type="checkbox"/> (DC)	140,00 €
SECRETARIO CARRERA (-Fotocopia del D.N.I.).....	<input type="checkbox"/> (SC)	140,00 €
JEFE DE AREA (-Fotocopia del D.N.I.).....	<input type="checkbox"/> (JDA)	125,00 €
COMISARIO TÉCNICO (-Fotocopia del D.N.I.).....	<input type="checkbox"/> (OC)	125,00 €
COMISARIO TÉCNICO EN PRÁCTICAS (-Fotocopia del D.N.I.) .....	<input type="checkbox"/> (OCP)	125,00 €
JEFE DE CRONOMETRAJE (-Fotocopia del D.N.I.) .....	<input type="checkbox"/> (JOB)	125,00 €
CRONOMETRADOR (-Fotocopia del D.N.I.) .....	<input type="checkbox"/> (OB)	125,00 €
CRONOMETRADOR EN PRÁCTICAS (-Fotocopia del D.N.I.) .....	<input type="checkbox"/> (OBP)	125,00 €
COMISARIO DE RUTA (-Fotocopia del D.N.I.).....	<input type="checkbox"/> (OD)	85,00 €
COMISARIO DE RUTA EN PRÁCTICAS (-Fotocopia del D.N.I.) .....	<input type="checkbox"/> (ODP)	85,00 €

## OTRAS LICENCIAS:

JEFE SERVICIOS MEDICOS: .(-Fotocopia D.N.I./Certificado Acredite condición Profesional).....	<input type="checkbox"/> (JOM)	125,00 €
SERVICIOS PROFESIONALES: .(-Fotocopia D.N.I./Certificado Acredite condición Profesional).....	<input type="checkbox"/> (SP)	125,00 €
ASISTENCIA:...(- Fotocopia del D.N.I.).....	<input type="checkbox"/> (AS)	120,00 €
DUPLICADO POR EXTRAVÍO:.....	<input type="checkbox"/> (DP)	30,00 €
CAMBIO DE LICENCIA DE:..... A:.....	<input type="checkbox"/> Diferencia precio.	