

SOLICITUD DE AFILIACIÓN AÑO _____

D. /Dña _____ con
DNI/NIE _____ en calidad de presidente/a de la Asociación:

con domicilio en _____, población
_____, CP _____ cuyo CIF es _____ y está
inscrito en el Registro de Asociaciones de la Comunidad Autónoma con el número
_____ y ha tramitado en el año _____ un total de _____ de
licencias ⁽¹⁾

SOLICITA LA AFILIACIÓN para el año _____ de dicha Asociación a la F.K.C.V.
y D.A. y da de alta las siguientes disciplinas y técnicos:

DISCIPLINA ⁽²⁾	TÉCNICOS ⁽³⁾

Y SE ACOGE a la tramitación del seguro de RC, de manera colegiada con la FKCV, que cubre la responsabilidad que pueda derivarse para el club como consecuencia del daño personal o material, tal como dispone la Ley 2/2011, de 22 de marzo, Ley del Deporte y la Actividad Física de la Comunitat Valenciana, en sus art. 29 y 59.
(Señalar lo que proceda)

SI NO

En _____ a _____ de _____ de _____

Fdo. El Presidente

Sello Asociación

Los datos solicitados son obligatorios.

Información Básica sobre Protección de Datos. Responsable: Federación de Karate y D.A de la Comunidad Valenciana; Finalidad: Prestar los servicios solicitados; Legitimación: Ejecución de un contrato ó de medidas precontractuales; Destinatarios: No se cederán datos, salvo obligaciones legales y las necesarias para prestar los servicios, en su caso; Derechos: Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, indicados en la información adicional, que puede ejercer dirigiéndose a la dirección de correo siguiente: valenciakarate@fkaratecv.es. Información adicional: Puede consultar información adicional sobre Protección de Datos en www.fkaratecv.es

Estos datos serán guardados y protegidos por el deber de secreto y confidencialidad. Sus datos personales no serán cedidos ni transferidos a terceros hasta tanto no se tenga su consentimiento.

Cálculo del Importe final de la cuota de afiliación FKCV

- 1- Cuota de Afiliación 150 €**
Por cada disciplina añadida 50 €
- 2- Cuota de Técnico: 35 €** por cada técnico dado de alta en cada disciplina afiliada
- 3- Cuota del Seguro de RC Colegiado con la FKCV: 70 €** Cuota anual del 1 enero al 31 diciembre del año de la afiliación.

Cuota total a ingresar: _____ €

Datos Bancarios: Valencia y Castellón: ES12-2100-5647-8113-0014-1341
Alicante: ES05-2100-5647-8713-0030-3260

Datos de interés para la web federativa:

Lugar/es donde se imparte clase: _____

Teléfonos: _____ / _____ / _____

E-mail: _____

Web: _____

NOTAS:

- (1) Se refiere al nº de licencias tramitadas por la Asociación en el año anterior al que solicita la afiliación.
- (2) Disciplinas: Karate, Nihon Tai Jitsu, Kenpo, Kung Fú.
- (3) Técnicos: Hacer constar el nombre y apellidos del técnico dado alta, así como su titulación y su nº de registro del título