



FEDERACIÓN HÍPICA DE EXTREMADURA

licencias@federacionhipicaextremeña.es

AUTORIZACIÓN PARA LA OBTENCIÓN DE LICENCIA FEDERATIVA DE DEPORTISTAS MENORES DE EDAD

D/Dña. _____ .con D.N.I. _____
y domicilio en _____ C.P.: _____
de _____, teléfono _____ y email _____
padre/madre/tutor/tutora de _____ nacido el _____ y
DNI _____ solicita a la Federación Hípica de Extremadura la expedición de la licencia
federativa para el/la menor y

DECLARA:

1º Que ostenta la patria potestad con toda la extensión que le concede el código civil y que le autoriza para la práctica de la equitación, asumiendo expresamente los riesgos inherentes que conlleva esta actividad deportiva.

2º Que acepta y asume sin reservas las normas y reglamentos federativos; y muy especialmente los referentes a la participación de los deportistas menores en las competiciones hípicas.

3º Que conoce las prestaciones del seguro deportivo que va a ser suscrito junto con la expedición de la licencia federativa, publicado en la web de la Federación Hípica Extremeña.

Conforme el solicitante, con las condiciones que anteceden, se extiende el presente documento y lo firma

en _____ el día _____ de _____ de _____.

Firmado: Padre/Madre/Tutor/Tutora _____

Rellenando esta solicitud acepta las condiciones de privacidad y gestión de datos descritas en nuestra web:
<https://www.federacionhipicaextremeña.es/politica-privacidad/>