



Federación Madrileña
de Tiro Olímpico

OFERTA MES DE OCTUBRE

C/ Kelsen S/N
FMTO CANTOBLANCO
28049 Madrid
Tlfs: 91-446-37-55
Fax: 91-446-37-56
informacion@fmto.net
www.fmto.net

A LA FEDERACIÓN MADRILEÑA DE TIRO OLÍMPICO

D. _____ D.N.I. nº _____ ,
con domicilio en la calle _____
nº _____ , piso _____ , datos complementarios _____ ,
población _____ , C.P. _____ ,
provincia _____
Teléfono _____ Móvil _____ e-mail _____
Nacido el ____ de ____ de _____ , solicita su afiliación a la Federación Madrileña
de Tiro Olímpico, conforme a la legislación deportiva.

DATOS PARA EL COBRO DE RECIBOS

ENTIDAD BANCARIA _____

Nº DE CUENTA ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

TITULAR DE LA CUENTA _____

A CUMPLIMENTAR POR LA FEDERACIÓN

Nº Federado

Declaro ser ciertos todos los datos que señalo en la presente inscripción, cuyas modificaciones comunicaré por escrito en el momento en que se produzcan. Comprometiéndome a respetar y cumplir los Estatutos y Reglamentos de la Federación, así como las demás normas que regulan la práctica del Tiro Olímpico en sus distintas disciplinas.

El firmante autoriza a la Federación Madrileña de Tiro Olímpico 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 esta Federación

Madrid, a ____ de _____ de _____

El solicitante



Federación Madrileña
de Tiro Olímpico

OFERTA MES DE OCTUBRE

C/ Kelsen S/N
FMTO CANTOBLANCO
28049 Madrid
Tlfs: 91-446-37-55
Fax: 91-446-37-56
informacion@fmto.net
www.fmto.net

REQUISITOS:

NUEVOS FEDERADOS PLATO

- Dos fotografías tamaño carnet
- Fotocopia del DNI
- **OFERTA PRECIO 40 EUROS SI YA TIENE LICENCIA DE CUALQUIER AÑO DE UNA FEDERACION DE COMUNIDAD AUTONOMA LIMITROFE Y EL AÑO SIGUIENTE. EN CASO CONTRARIO DEBERA ABONAR 50 EUROS**
- **CON SEGURO DEPORTIVO OBLIGATORIO Y DE RESPONSABILIDAD CIVIL PARA EL TIRADOR**

FEDERADOS DE PLATO CON LICENCIA FEDERATIVA DE OTRA COMUNIDAD:

- Dos fotografías tamaño carnet
 - Fotocopia del DNI
 - ORIGINALES O FOTOCOPIAS DE LAS LICENCIAS FEDERATIVAS DE LA COMUNIDAD DE PROCEDENCIA DE LOS DOS AÑOS ANTERIORES O CERTIFICADO DE ÉSTA INDICANDO DICHA CIRCUNSTANCIA.
- 45 euros

MENORES DE EDAD solo de 16 Y 17 años:

- Dos fotografías tamaño carnet
 - Fotocopia del DNI
- 12 EUROS

MENORES DE EDAD de 16 años (GRATUITO):

- Dos fotografías tamaño carnet
- Fotocopia del DNI



Federación Madrileña
de Tiro Olímpico
-Gratuito

OFERTA MES DE OCTUBRE

C/ Kelsen S/N
FMTO CANTOBLANCO
28049 Madrid
Tlfs: 91-446-37-55
Fax: 91-446-37-56
informacion@fmto.net
www.fmto.net

LUGAR:

SE PUEDE FEDERAR POR CORREO ELECTRONICO:

La documentación indicada debe remitirse a esta federación adjuntando el resguardo de ingreso de la cantidad correspondiente en la cuenta:

- BANCO SANTANDER 0049-1117-50-2610423424

A través del correo electrónico (administracion@fmto.net) o por correo ordinario.

PARA CUALQUIER DUDA INFORMACION EN EL TELEFONO 914463755, Y LAS 24 HORAS EN EL CORREO informacion@fmto.net

PARA LOS FEDERADOS PROCEDENTES DE OTRAS COMUNIDADES DEBERAN ADJUNTAR CERTIFICADO ORIGINAL DE LA FEDERACION TERRITORIAL O COPIA DE LAS LICENCIA TERRITORIAL DE LOS DOS AÑOS ANTERIORES.

CAUSARA ALTA DESDE EL MOMENTO EN QUE SE DE POR RECIBIDA LA DOCUMENTACION