



SOLICITUD BAJA CLUB	
NOMBRE DEL DEPORTISTA	
N.I.F. DEL DEPORTISTA	
NUMERO DE LICENCIA	
NOMBRE DEL PADRE, MADRE O TUTOR	
N.I.F DEL PADRE , MADRE O TUTOR	
E-MAIL (menor de 14 años, padre, madre o tutor legal)	
NOMBRE DEL CLUB ACTUAL (EN CASO DE INDEPENDIENTE INDÍQUELO)	
SOLICITA : QUE SE AUTORICE POR PARTE DE ESA FEDERACION LA BAJA DE DICHO DEPORTISTA EN NUESTRA BASE DE DATOS.	
RECONOCE: QUE EL INTERESADO PODRÁ EJERCER LOS DERECHOS DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, SUPRESIÓN Y LOS DE LIMITACIÓN Y OPOSICIÓN QUE LA LEY LE OTORGA. La federación se pondrá en contacto con el titular de la licencia para confirmar dicha baja. Los deportistas que no ejerzan estos derechos no podrán reclamar a las entidades donde han causado baja ninguna razón o reconocimiento.	

EN _____ A _____ DE _____ DE 202_

FIRMA DEL TITULAR (si es mayor de edad)	FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL (si es menor de edad)	SELLO DEL CLUB EN EL QUE CURSA BAJA