



D./Dña. _____ con DNI núm. _____
domicilio en calle _____

población _____

Solicita a la **Federació Hípica Illes Balears**, la expedición de la licencia federativa para su hijo/a

Nacido/a el día _____ mes _____ año _____

Y DECLARA :

1. Que autoriza a su hijo/a, sobre el que ostenta la patria potestad con toda la extensión que le concede el código civil, para la práctica de la equitación, asumiendo expresamente los riesgos inherentes que conlleva esta actividad deportiva.
2. Que acepta sin reservas, las normas y reglamentos federativos muy especialmente los referentes a la participación de los deportistas menores en las competiciones hípicas.
3. Que conoce las prestaciones del seguro deportivo que va a ser suscrito junto con la expedición de la licencia federativa.
4. Que exonera a la Federació Hípica Illes Balears y a la Real Federación Hípica Española, de cualquier responsabilidad en los accidentes que su hijo/a pueda tener durante cualquier competición deportiva oficial.
5. Que acepta nuestra política de protección de datos.

Conforme el solicitante con las condiciones que anteceden, se extiende el presente documento y lo firma en la siguiente fecha a día _____ mes _____ de 2022

Firmado