



[Plaza Martí y Monsó, 10 -1º](#)

Teléfono: 983 37 18 21 – Fax: 983 33 00 45

Web: www.fhtcl.com - E-Mail: hipicac@fhtcl.com

**AUTORIZACIÓN PARA LA OBTENCIÓN (POR 1º VEZ) DE LICENCIA FEDERATIVA
DE COMPETIDOR PARA DEPORTISTAS MENORES.
(ALEVINES-INFANTILES- CADETES -JUVENILES)**

D., con domicilio en
....., y

DNI, solicita a la Federación Hípica de Castilla y León, la expedición de
licencia federativa de Competidor para su hijo / hija :

D.

y DECLARA:

1º) Que autoriza a su hijo / hija, sobre la
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.

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

3º) Que conoce las prestaciones del seguro deportivo que va a ser suscrito junto con la
expedición de la licencia federativa.

Conforme el solicitante con las condiciones que anteceden, se extiende por duplicado el
presente documento y lo firma en el día
..... del año