

FEDERACION TERRITORIAL  
BIZKAINA DE BALONMANO



BIZKAI LURRALDEKO  
ESKUBALOI FEDERAZIOA

Martín Barua Picaza, 27 - 48003 BILBAO - Tel. 94 441 91 48 - Fax 94 441 59 35

E-mail: [fvbm@fvbm.com](mailto:fvbm@fvbm.com) http: [www.fvbm.com](http://www.fvbm.com)

Nik,.....jaun/ D/Dña.....con DNI nº  
andreak,....., en nombre y representación  
NAN zenbakidunak eta del Club o Agrupación  
.....Kirol Talde Deportiva.....,  
edo Elkarteko ordezkari legez, onartu egiten dut reconozce haber sido informado/a de las  
datu babeserako lege organikoaren eta honen obligaciones que tienen respecto a la ley orgánica  
inguruan ditudan betebeharren berri eman de protección de datos (L.O.P.D.) así como de  
didatela eta baita berau ez betetzeak ekar las posibles repercusiones, en forma de graves  
ditzakeen zigor larri eta ondorio posibleen sanciones, que su incumplimiento pudiera  
jakinaren nagoela ere. ocasionar.

Eta, horrela jasota gera dadin, idatzi hau sinatzen Y, para que así conste, firmo la presente  
dut,.....-(e)n, en....., a.....  
.....-(e)an.

Sinadura:

firmado:



FEDERACIÓN BIZKAINA DE BALONMANO  
BIZKAIKO ESKUBALOI FEDERAZIOA  
MARTIN BARUA PICAZA, 27-4º  
48003 BILBAO

TEMPORADA \_\_\_\_\_

**EXPEDIENTE DE AFILIACIÓN DE CLUB  
LICENCIA DE CLUB/KLUBAREN LIZENTZIA**

NOMBRE DEL CLUB: KIROL-KLUBAREN IZENA:	Logotipo
NUM.ZBK.: _____	

**DATOS OFICIALES/OFIZIALEN DATUAK**

Domicilio social: Egoitza soziala:		Código Postal: Postal Kodea:	
Localidad: Herria:	Teléfono/Telefonoa:	Teléfono/Telefonoa:	Fax/Faxa:
Territorio: Lurralde:	Movil/Mobila:	Movil/Mobila:	N.I.F.: I.F.Z.:
E-mail: Posta-E:			
WEB:			
HORIA:			

**ESTATUTOS DE CLUB/KIROL-ELKARTEAREN ESTATUTUAK**

REGISTRO DE ENTIDADES DEPORTIVAS DEL PAIS VASCO EUSKAL AUTONOMIA ERKIDEGOKO KIROL ERAKUNDEEN ERREGISTROAREN	
FECHA DE REGISTRO: ERREGISTROAREN DATA:	NUMERO DE REGISTRO: ERREGISTROAREN ZENBAKIA:

**JUNTA DIRECTIVA/ZUZENDARITZAKO BATZA**

CARGO KARGUA	NOMBRE Y APELLIDOS IZENA ETA DEITURAK	D.N.I. N.A.N.
PRESIDENTE/A PRESIDENTEA		
SECRETARIO/A IDAZKARIA		
TESORERO/A DIRUZAINA		
VOCAL BATZORDEKIDE		
VOCAL BATZORDEKIDE		
VOCAL BATZORDEKIDE		
VOCAL BATZORDEKIDE		

FECHA CONSTITUCION: FUNDAZIOAREN DATA:	FECHA ELECCIÓN PRESIDENTE/A: PRESIDENTE-IZENDAPENA DATA:
---	---

El arriba firmante autoriza a la FEDERACIÓN VIZCAÍNA DE BALONMANO 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:	Goian sintu duenak inprimaki honetan zehatzen diren izaera pertsonaleko datuak erregistratzeko baimena ematen dio BIZKAIKO ESKUBALOI FEDERAZIOA. Datu hauek 13ko izaera pertsonaleko datuak babesteko 15/1999 arau organikoaren arabera eta gainotzeko araudi aplikagarrien arabera zainduak izando dira. Arau honen arabera, interesatuak bere informazioa sartu, aldatu eta ezabatu ahal izango du idazki bat bidaltzen helbide honetara
--	--

<b>Federación Bizkaína de Balonmano/Bizkaiko Eskubaloi Federazioa, c/. Martín Barua Picaza, 27-4º, 48003 BILBAO</b>	<b>Federazioa, c/. Martín Barua Picaza, 27-4º, 48003 BILBAO</b>
<b>Este impreso no será admitido si no está debidamente cumplimentado en su TOTALIDAD, a maquina o letra de imprenta.</b>	<b>Inprimaki hau ez da onartuko OSAOTASUNEAN makinez edo imprenta hizkiak beterik ez badago.</b>



**HOJA DE INSCRIPCIÓN/INSKRIPZIOAREN ORRIA**

**CAMPEONATO:  
TXAPELKETA:**

(Senior/Seniora, Juvenil/Gaztea, Cadete/Kadetea – Estatal/Estatua, Autonómico/Autonomiko, Territorial/lurraldeko – Femenino/Masculino, Emakumezkoen/Gizonezkoen taldea)

**NOMBRE DEL CLUB:  
KLUBAREN IZENA:**

**NOMBRE DEL EQUIPO:  
TALDEAREN IZENA:**

DOMICILIO SOCIAL HELBIDEA	Dirección: Helbidea:		Código Postal: Posta Kodea:	
	Localidad: Herria:	Teléfono/Telefonoa:	Teléfono/Telefonoa:	Fax/Fax:
	Territorio: Lurraldea:	Movil/Mobila	E-mail/Posta-E:	

ROPA DEP. KIROL- ARROPA	CAMISETA KAMISETA		PANTALON GALTZA	
	TITULAR: TITULARRA:	SUPLENTE: ORDEZKOA:	TITULAR: TITULARRA:	SUPLENTE: ORDEZKOA:
PORTERO ATEZAINA	TITULAR: TITULARRA:	SUPLENTE: ORDEZKOA:	TITULAR: TITULARRA:	SUPLENTE: ORDEZKOA:

TERRENO DE JUEGO JOKOAREN ZELAIA	Nombre de la Instalación: Kirol-instalazioaren izena:			
	Dirección: Helbidea:		Código Postal: Postal Kodea:	
	Localidad: Herria:	Teléfono/Telefonoa:	Teléfono/Telefonoa:	Fax/Faxa:
	DÍA DE JUEGO: JOKOAREN EGUNA:		HORA/ORDUA:	

Dni/Nan:	Nombre y Apellidos/Izena eta Deiturak:	Cargo/Kargua:
----------	--	---------------

DELEGADO/A ORDEZKARIA	Dirección: Helbidea:		Código Postal: Posta Kodea:	
	Localidad: Herria:	Teléfono/Telefonoa:	Teléfono/Telefonoa:	Fax/Fax:
	Territorio: Lurraldea:	Movil/Mobila	E-mail/Posta-E:	

**RESPONSABLE DEL EQUIPO  
TALDEAREN ARDURADUNA**

.....de ..... de 20\_\_  
20\_\_ ko .....-ren ..... a

**Fdo./Sinadura:**

**D.N.I./N.A.N.:**

**TELEFONO/TEL. ZK.:**

**Federación Territorial/Lurraldeko Federazioa  
Firma, sello y Fecha/Sinadura, Zigilua eta Data**

El arriba firmante autoriza a la FEDERACIÓN VIZCAÍNA DE BALONMANO 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:

Goian sintu duenak inprimaki honetan zehatzen diren izaera pertsonaleko datuak erregistratzeko baimena ematen dio BIZKAIKO ESKUBALOI FEDERAZIOA. Datu hauek 13ko izaera pertsonaleko datuak babesteko 15/1999 arau organikoaren arabera eta gainotzeko araudi aplikagarrien arabera zainduak izando dira. Arau honen arabera, interesatuak bere informazioa sartu, aldatu eta ezabatu ahal izango du idazki bat bidaltzen helbide honetara

**Federación Vizcaína de Balonmano/Bizkaiko Eskubaloi Federazioa, c/. José M. Escuzá, 16-4º, 48013 BILBAO**

**Este impreso no será admitido si no está debidamente cumplimentado en su TOTALIDAD, a maquina o letra de imprenta.**

**Inprimaki hau ez da onartuko OSAOTASUNEAN makinez edo imprenta hizkiaz beterik ez badago.**



## COMUNICACIÓN DE HORARIO Y TERRENO DE JUEGO

COMPETICIÓN:

(Senior, Juvenil, Cadete – Estatal, Autonómico, Territorial – Femenino/Masculino)

ORGANIZADOR:

VISITANTE:

FECHA DE  
CELEBRACIÓN:

HORA DE COMIENZO:

TERRENO DE JUEGO:

ACEPTACIÓN DEL CLUB VISITANTE

Fdo.: .....

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

EL/LA DELEGADO/A DEL CLUB,

Fdo.: \_\_\_\_\_

TEMPORADA \_\_\_\_\_

## ORDUAK BERRIEMATE OFIZIALA

TXAPELKETA:

(Seniora, Gaztea, Kadetea – Estatua, Autonomiko, Lurraldeko – Emakumezkoen/Gizonezkoen taldea)

LOKAL:

BISITATZAILEA:

DATA:

ORDUA:

ZELAIA:

ONARPENA

Snd.: .....

20\_\_\_\_\_ ko \_\_\_\_\_ ren \_\_\_\_\_ a  
KLUBAKO ESKUORDEA,

Snd.: \_\_\_\_\_



D./D<sup>a</sup>.

J/A.:

con domicilio en  
 helbidean

, y D.N.I.:

, eta N.A.N.:

aurkeztutako baimen eskabidea, adinez doakienaren aurreko kategorian parte hartzeko baimena ematen diot, horrek sor ditzakeen arriskuen erantzukizuna bere gurasoetarikoa bat edo legezko tutore legez gain hartu

presenta solicitud de autorización para poder jugar en una categoría superior a la que le corresponde por su edad, asumiendo su padre/madre o tutor/a legal la responsabilidad sobre los riesgos que puedan derivarse de dicha práctica.

**DATOS DEL/LA DEPORTISTA  
 KIROLARIAREN DATUAK**

NOMBRE Y APELLIDOS IZENA ETA DEITURAK	D.N.I. N.A.N.	FECHA NACIMIENTO JAIOTEGUNA

<b>EQUIPO AL QUE PERTENECE KIROL-TALDEARI DAGOKIO</b>	<b>CATEGORIA MAILA</b>
<b>EQUIPO AL QUE SOLICITA AUTORIZACIÓN KIROL-TALDEARI BAIMENDUNA</b>	<b>CATEGORIA MAILA</b>

<b>RESPONSABLE DEL EQUIPO TALDEAREN ARDURADUNA</b>
<b>Fdo./Sinadura:</b>
<b>ADJUNTO/ADJUNTUTA</b>
<b>AUTORIZACIÓN PATERNA/MATERNA/TUTOR</b>
<b>GURASO EDO TUTOREEN BAIMENA</b>

.....de ..... de 20-  
 20\_\_ ko .....-ren ..... a

**Federación Territorial/Lurraldeko Federazioa**  
**Firma, sello y Fecha/Sinadura,Zigilua eta Data**

El arriba firmante autoriza a la FEDERACIÓN VIZCAÍNA DE BALONMANO 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:

Goian sintu duenak inprimaki honetan zehatzen diren izaera pertsonaleko datuak erregistratzeko baimena ematen dio BIZKAIKO ESKUBALOI FEDERAZIOA. Datu hauek 13ko izaera pertsonaleko datuak babesteko 15/1999 arau organikoen arabera eta gainotzeko araudi aplikagarrien arabera zainduak izando dira. Arau honen arabera, interesatuak bere informazioa sartu, aldatu eta ezabatu ahal izango du idazki bat bidaltzen helbide honetara

**Federación Vizcaína de Balonmano/Bizkaiko Eskubaloi Federazioa, c/. José M. Escuza, 16-4º, 48013 BILBAO**  
**Este impreso no será admitido si no está debidamente cumplimentado en su TOTALIDAD, a maquina o letra de imprenta.**  
**Inprimaki hau ez da onartuko OSAOTASUNEAN makinez edo imprenta hizkiaz beterik ez badago.**



FEDERACIÓN BIZKAINA DE BALONMANO  
BIZKAIKO ESKUBALOI FEDERAZIOA  
MARTIN BARUA PICAZA, 27-4º  
48003 BILBAO

TEMPORADA \_\_\_\_\_

## AUTORIZACIÓN PATERNA/MATERNA TUTOR/TUTORA

### COMPETICIÓN:

(Senior, Juvenil, Cadete – Estatal, Autonómico, Territorial – Femenino/Masculino)

D./D<sup>a</sup>.

con domicilio en \_\_\_\_\_, y D.N.I.:

DECLARA BAJO JURAMENTO que autoriza a su hijo/a

nacido/a el \_\_\_\_\_

a participar con el equipo

de categoría

, superior a la que le corresponde por edad, durante la temporada

Y para que conste, expido y firmo la presente en

a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.0

Firma, \_\_\_\_\_

TEMPORADA \_\_\_\_\_

## GURASO EDO TUTOREEN BAIMENA

### TXAPELKETA:

(Seniora, Gaztea, Kadetea – Estatua, Autonomiko, Lurraldeko – Emakumezkoen/Gizonezkoen taldea)

J/A<sup>a</sup>.

helbidean \_\_\_\_\_, eta N.A.N.

ZINPEAN AITORTU DU baimen bere seme-alabari

jaiotza-data \_\_\_\_\_

taldeekin jolastea

mailako

,maila gorena,

denboraldi bitartean..

Eta, horrela jasota gera dadin, idatzi hau sinatzen dut,

(e)n \_\_\_\_\_ 20\_\_ko

ren

a

Sinadura, \_\_\_\_\_



### BAJA DE LICENCIA

Reunidos/as el/la Delegado/a del Club \_\_\_\_\_  
y, D/a. \_\_\_\_\_, acuerdan mutuamente rescindir la ficha que  
tenía suscrita por \_\_\_\_\_ temporadas.

Quedando, a partir de la fecha en que el órgano competente señale, en plena  
libertad el interesado para poder firmar por cualquier otro Club, previa autorización de  
la Federación Vizcaina de Balonmano/Bizkaiko Eskubaloi Federazioa

Se adjuntan los cuerpos de licencia emitidos a favor del Sr./a. \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

VºBº  
FED. TERRITORIAL

EL/LA INTERESADO/A

EL/LA DELEGADO/A DEL  
CLUB

Fdo.:.....

Fdo.:.....

Fdo.:.....

TEMPORADA \_\_\_\_\_

### BAJA DE LICENCIA

Reunidos/as el/la Delegado/a del Club \_\_\_\_\_  
y, D/a. \_\_\_\_\_, acuerdan mutuamente rescindir la ficha que  
tenía suscrita por \_\_\_\_\_ temporadas.

Quedando, a partir de la fecha en que el órgano competente señale, en plena  
libertad el interesado para poder firmar por cualquier otro Club, previa autorización de  
la Federación Vizcaina de Balonmano/Bizkaiko Eskubaloi Federazioa.

Se adjuntan los cuerpos de licencia emitidos a favor del Sr./a. \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

VºBº  
FED. TERRITORIAL

EL/LA INTERESADO/A

EL/LA DELEGADO/A DEL  
CLUB

Fdo.:.....

Fdo.:.....

Fdo.:.....



FEDERACIÓN BIZKAINA DE BALONMANO  
BIZKAIKO ESKUBALOI FEDERAZIOA  
MARTIN BARUA PICAZA, 27-4º  
48003 BILBAO

TEMPORADA \_\_\_\_\_

D./D<sup>a</sup>.

J/A.:

con domicilio en  
helbidean

, y D.N.I.:

, eta N.A.N.:

### SOLICITUD/ESKAERA

<input type="checkbox"/>	<b><i>Servicio de Equipo Arbitral</i></b>
<input type="checkbox"/>	<b><i>Servicio de Equipo Anotación y Cronometración</i></b>
<input type="checkbox"/>	<b><i>Servicio Delegado Federativo/Delegada Federativa</i></b>
<input type="checkbox"/>	<b><i>Organización Curso</i></b>
<input type="checkbox"/>	<b><i>Reunión Presidente/a o Junta Directiva</i></b>
<input type="checkbox"/>	<b><i>Reunión Comité de Competición y Disciplina Deportiva</i></b>
<input type="checkbox"/>	<b><i>Reunión Comité Arbitral</i></b>

### MOTIVOS (En caso de partido, indicar fecha, hora y terreno de juego)

--

Firma de el/la Solicitante:

Fecha:

### FORMA DE CONTESTACIÓN

<input type="checkbox"/> Carta	<input type="checkbox"/> Fax
<input type="checkbox"/> Teléfono	<input type="checkbox"/> E-mail

TEMPORADA \_\_\_\_\_



FEDERACIÓN BIZKAINA DE BALONMANO  
BIZKAIKO ESKUBALOI FEDERAZIOA  
MARTIN BARUA PICAZA, 27-4º  
48003 BILBAO

D./D<sup>a</sup>.

J/A.:

con domicilio en  
helbidean

, y D.N.I.:

, eta N.A.N.:

\_\_\_\_\_

por medio de la presente comparece ante la FEDERACION BIZKAINA DE BALONMANO,  
Y:

**SOLICITA:** Que le sea expedida CERTIFICACION de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Motivo de la solicitud \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_



FEDERACIÓN BIZKAINA DE BALONMANO  
 BIZKAIKO ESKUBALOI FEDERAZIOA  
 MARTIN BARUA PICAZA, 27-4º  
 48003 BILBAO

## INFORME DE ACTUACIÓN ARBITRAL

ARBITRO/A _____	EQUIPO A: _____
LUGAR _____ FECHA _____	EQUIPO B: _____
CATEGORIA _____	RESULTADO: _____
OBSERVADOR/A _____	

A		1	2	3	4	X	TOTAL	CONCEPTOS ERRÓNEOS-NECESIDAD DE MEJORA
REGLAS DE JUEGO	1.							<input type="checkbox"/> Decisiones contra el desarrollo del juego <input type="checkbox"/> Comprensión del juego <input type="checkbox"/> Corta la ley de la ventaja en una ocasión de gol <input type="checkbox"/> Ley de ventaja incorrecta en acción antirreglamentaria <input type="checkbox"/> Mala aplicación en general de la ley de la ventaja <input type="checkbox"/> Con balón <input type="checkbox"/> Sin balón <input type="checkbox"/> Poco <input type="checkbox"/> Demasiado <input type="checkbox"/> Faltas de ataque contactando con los brazos del defensor <input type="checkbox"/> Faltas de ataque con defensor dentro del área <input type="checkbox"/> No distingue entre el juego duro y violento <input type="checkbox"/> Mala aplicación de la progresividad (R.8) <input type="checkbox"/> Proporción en las sanciones 2 min. <input type="checkbox"/> Poco <input type="checkbox"/> Demasiado <input type="checkbox"/> Distancia de la defensa en los G.F. no observada <input type="checkbox"/> Pasos <input type="checkbox"/> Dobles <input type="checkbox"/> Pie <input type="checkbox"/> Gol con pasos <input type="checkbox"/> Más de 3 segundos <input type="checkbox"/> Atacante con balón <input type="checkbox"/> Atacante concediendo gol <input type="checkbox"/> Atacante sin balón (despl. Por detrás de los defensores) <input type="checkbox"/> Defensor/a invade el área (conducta antideportiva) <input type="checkbox"/> Lanzamiento de 7 mts. en general <input type="checkbox"/> Poco <input type="checkbox"/> Demasiado <input type="checkbox"/> Evitar una clara ocasión de gol sobre todo el terreno <input type="checkbox"/> Defensores/as en zona invaden el área de portería <input type="checkbox"/> Defensores/as empujados/as por el atacante penetran en el área <input type="checkbox"/> Gesto de Advertencia <input type="checkbox"/> Poco <input type="checkbox"/> Demasiado <input type="checkbox"/> Juego Pasivo <input type="checkbox"/> Pronto <input type="checkbox"/> Tarde <input type="checkbox"/> Time-out <input type="checkbox"/> Pronto <input type="checkbox"/> Tarde <input type="checkbox"/> Lugar ejecución G.F. <input type="checkbox"/> Triángulo de tolerancia <input type="checkbox"/> G.F. incorrectos <input type="checkbox"/> Faltas G.F. <input type="checkbox"/> G.F. sin señalar <input type="checkbox"/> Ejecución de los G.F.
	▪ Espíritu del Juego ▪ Ley de Ventaja					2		
	2.							
	▪ Faltas del Atacante					2		
	3.							
	▪ Progresividad ▪ Distancia ▪ Ejecución G.F.3 mts					2		
	4.							
	▪ Pasos, dobles, falta de pie, más de 3 seg.					2		
5.								
▪ Invasiones de área					2			
6.								
▪ Lanzamiento de 7 mts.					2			
7.								
▪ Juego pasivo					2			
8.								
▪ Otras Reglas ▪ Time-out ▪ Lugar de Ejecución GF					2			



B		1	2	3	4	X	TOTAL	CONCEPTOS ERRÓNEOS-NECESIDAD DE MEJORA
<b>IMPRESIÓN PERSONAL</b>	1. ▪ Personalidad ▪ Comportamiento					2		<input type="checkbox"/> Poco natural (timidez, nervios, pretenciosidad) <input type="checkbox"/> Indeciso <input type="checkbox"/> Habla demasiado <input type="checkbox"/> Influenciable <input type="checkbox"/> Tendencia a compensar <input type="checkbox"/> Falta de concentración – Relajación
	2. ▪ Cooperación ▪ Posición sobre el terreno de juego					2		<input type="checkbox"/> Modulación pitada <input type="checkbox"/> Fiable <input type="checkbox"/> Provocativa <input type="checkbox"/> Gestoforma imprecisa <input type="checkbox"/> No indica dirección <input type="checkbox"/> Un árbitro/a domina <input type="checkbox"/> Se deja dominar por compañero/a <input type="checkbox"/> Interviene en la zona de influencia del compañero/a <input type="checkbox"/> No coopera con la mesa <input type="checkbox"/> No trabaja en equipo <input type="checkbox"/> Decisiones no uniformes <input type="checkbox"/> Mala posición sobre el terreno de juego
	3. ▪ Atmósfera					2		<input type="checkbox"/> Influencia sobre los jugadores/as <input type="checkbox"/> Poca <input type="checkbox"/> Mucha <input type="checkbox"/> Influencia sobre la zona de cambios <input type="checkbox"/> Reacciona sobre circunstancias exteriores
<b>C</b>	1. ▪ Impresión general					3		<input type="checkbox"/> No han arbitrado según el espíritu de juego <input type="checkbox"/> Falta de sensibilidad en distintas situaciones <input type="checkbox"/> Falta de naturalidad <input type="checkbox"/> Criterios diferentes para ambos equipos
	4. Muy bien 3. Bien 2. Regular 1. Mal						<b>TOTAL</b>	

<b>PRESENCIA Y PREPARACIÓN FÍSICA</b>		<b>SI</b>	<b>NO</b>		
<b>1</b>	- UNIFORMIDAD				
<b>2</b>	- ASPECTO GENERAL				
<b>3</b>	- TALANTE CORDIAL				
<b>4</b>	- APTITUD CORDIAL				
<b>5</b>	- SE MUEVE CON FACILIDAD				
<b>6</b>	- MANTIENE EL MISMO NIVEL FÍSICO A LO LARGO DE TODO EL PARTIDO				
<b>7</b>	- LLEGAN AL PARTIDO CON EL TIEMPO REGLAMENTARIO				
<b>8</b>	- EFECTÚAN EL CALENTAMIENTO EN EL TERRENO DE JUEGO				
<b>DIRECCIÓN</b>		<b>MUY BUENO</b>	<b>BUENO</b>	<b>REGULAR</b>	<b>MALO</b>
<b>1</b>	- CONTROL DEL PARTIDO				
<b>2</b>	- CONTROL ZONA DE CAMBIOS				
<b>3</b>	- LA RELACIÓN CON LOS JUGADORES				
<b>4</b>	- LA RELACIÓN CON LOS OFICIALES				







FEDERACIÓN BIZKAINA DE BALONMANO  
BIZKAIKO ESKUBALOI FEDERAZIOA  
MARTIN BARUA PICAZA, 27-4º  
48003 BILBAO

## SOLICITUD DE TRANSFER

CON FECHA \_\_\_\_\_ SOLICITAMOS A LA REAL FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE BALONMANO REALICE LOS TRAMITES OPORTUNOS PARA LA CONCESIÓN DEL TRANSFER DE:

### DATOS DEL JUGADOR/A

JUGADOR(A) \_\_\_\_\_  
(Nombre) (Apellidos al nacer)

HOMBRE \_\_\_\_\_ MUJER \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_  
(Día/Mes/Año)

NACIONALIDAD \_\_\_\_\_

Nº. PASAPORTE \_\_\_\_\_

ULTIMO CLUB \_\_\_\_\_  
(Detallar Pais)

ESTATUS EN EL ULTIMO CLUB: CONTRATADO(A) \_\_\_\_ NO CONTRATADO(A) \_\_\_\_

EL CONTRATO FINALIZA \_\_\_\_\_

### DATOS DEL NUEVO CLUB

NOMBRE DEL CLUB \_\_\_\_\_

CATEGORIA \_\_\_\_\_  
(Datallar Autonomía)

ESTATUS EN EL CLUB SOLICITANTE: CONTRATADO \_\_\_\_ NO CONTRATADO \_\_\_\_

COMIENDO DEL CONTRATO \_\_\_\_\_

FINAL DE CONTRATO \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
POR EL CLUB SOLICITANTE

Fdo.: \_\_\_\_\_

Cargo del Firmante \_\_\_\_\_



FEDERACIÓN BIZKAINA DE BALONMANO  
BIZKAIKO ESKUBALOI FEDERAZIOA  
MARTIN BARUA PICAZA, 27-4º  
48003 BILBAO

## SOLICITUD DE TRAMITACIÓN DE LICENCIAS

NOMBRE DEL CLUB:		
DOMICILIO SOCIAL:		
(Calle, nº)	(Población)	(C.P.)
Teléfonos:		Fax:

NOMBRE DEL EQUIPO:		
CATEGORIA:		
(Campto. Euskadi o Bizkaia: Senior, Juvenil, Cadete, etc.)		
MASCULINA	<input type="checkbox"/>	GRUPO
FEMENINA	<input type="checkbox"/>	
FEDERACIÓN VIZCAINA BALONMANO / BIZKAIKO ESKUBALOI FEDERAZIOA		
Nº LICENCIAS A TRAMITAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Jugadores(as)	Oficiales

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(Firma y Sello)

Fecha Entrada

Fdo.: \_\_\_\_\_  
(Nombre y Apellidos)  
\_\_\_\_\_  
(Cargo en el Club)  
\_\_\_\_\_  
(Nº D.N.I.)

Goian sintu duenak inprimaki honetan zehatzen diren izaera pertsonaleko datuak erregistratzeko baimena ematen dio BIZKAIKO ESKUBALOI FEDERAZIOA. Datu hauek 13ko izaera pertsonaleko datuak babesteko 15/1999 arau organikoaren arabera eta gainotzeko araudi aplikagarrien arabera zainduak izando dira. Arau honen arabera, interesatuak bere informazioa sartu, aldatu eta ezabatu ahal izango du idazki bat bidaltzen helbide honetara

El arriba firmante autoriza a la FEDERACIÓN VIZCAÍNA DE BALONMANO 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:

**Federación Vizcaína de Balonmano/Bizkaiko Eskubaloi Federazioa, c/. José M. Escuza, 16-4º, 48013 BILBAO**

**Inprimaki hau ez da onartuko OSAOTASUNEAN makinez edo imprenta hizkiaz beterik ez badago.**

**Este impreso no será admitido si no está debidamente cumplimentado en su TOTALIDAD, a maquina o letra de imprenta.**



