



Enviar a [info@fcdi.es](mailto:info@fcdi.es) la siguiente documentación en un mismo correo:

- 1- Datos del asegurado:
  - Apellidos
  - Nombre
  - DNI
  - Fecha de nacimiento
  - Sexo
  - Club
  - E-mail
  - Teléfono
- 2- Licencia/s a adquirir (técnico, deportista, 2ª licencia, perro)
- 3- Justificante de la transferencia bancaria por el total (seguro más licencia/s):

IBAN ES96 2048 2062 9034 0001 9461

Concepto: nombre del federado

**SEGURO DE ASISTENCIA SANITARIA POR ACCIDENTES DEPORTIVOS:**

120 € + 20 € (cuota federativa)= **140 €**

**PRECIOS LICENCIAS**

	CUOTA FEDERATIVA RFEDI	CUOTA FEDERATIVA AUTONOMICA	TOTAL
<b>TECNICO</b>	15 €	5 €	<b>20 €</b>
<b>DEPORTISTA</b>	15 €	0 €	<b>15 €</b>
<b>DEPORTISTA U12/10</b>	3 €	2 €	<b>5 €</b>
<b>2ª LIC. DEPORTISTA</b>	3 €	0 €	<b>3 €</b>
<b>PERRO</b>	1 €	1 €	<b>2 €</b>