



# Federació Andorrana d'Atletisme

Llicència d'atleta Número:  (a omplir per la federació)

**Temporada 2015/2016**

**QUOTA TEMPORADA: 45 €**

fotografia  
carnet

Club:

**INDEPENDENT**

Cognoms: \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_

Data Naix. \_\_\_\_\_

Nacionalitat Andorrana

Passaport \_\_\_\_\_

Nacionalitat NO Andorrana

Permís de residència

Passaport \_\_\_\_\_

Data expedició \_\_\_\_\_

Nacionalitat \_\_\_\_\_

Data caducitat \_\_\_\_\_

Num. Passap. \_\_\_\_\_

Adreça \_\_\_\_\_

Població: \_\_\_\_\_

Codi Postal \_\_\_\_\_

Parròquia: \_\_\_\_\_

Telèfon: \_\_\_\_\_

Num CASS \_\_\_\_\_

Tel. Mòbil \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Entrenador \_\_\_\_\_

Signatura atleta

Tel Entren. \_\_\_\_\_

Mail Entren. \_\_\_\_\_

*En cas que l'entrenador no tingui llicència de la FAA, quin es el tècnic de la FAA de contacte:*

Entrenador FAA \_\_\_\_\_

Tel Entren. FAA \_\_\_\_\_

Mail Entren. FAA \_\_\_\_\_

Forma de pagament:

Càrrec bancari : ( ) (número IBAN) \_\_\_\_\_

Efectiu: ( )

Altres (especificar) \_\_\_\_\_