



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) _____