

**SOL·LICITUD D'AFILIACIÓ**

NOM	<input type="text"/>		
COGNOMS	<input type="text"/>		
ADREÇA	<input type="text"/>		
CIUTAT	CP	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATA NAIXEMENT	<input type="text"/>	DNI/PASSAPORT	<input type="text"/>
TFON	<input type="text"/>	TFON. MÒBIL	<input type="text"/>
FAX	<input type="text"/>	e-mail	<input type="text"/>
		www	<input type="text"/>
BANC /CAIXA	<input type="text"/>		
ADREÇA	<input type="text"/>		
Nº COMPTE (20 díigits):	<input type="text"/>		

**TITULACIÓ ESPORTIVA**

ENTRENADOR NACIONAL	<input type="checkbox"/>
ENTRENADOR DE CLUB	<input type="checkbox"/>
LLICENCIAT INEF (M.A.)	<input type="checkbox"/>
DIPLOMAT MEF	<input type="checkbox"/>
ALTRES LLICENCIATURES	<input type="checkbox"/>
ALTRES DIPLOMATURES	<input type="checkbox"/>

**DESENVOLUPES LA TEVA TASCA COM ENTRENADOR EN:**

CLUB D'ATLETISME	<input type="checkbox"/>
CLUB ESPORTIU	<input type="checkbox"/>
FEDERACIÓ D'ATLETISME	<input type="checkbox"/>
ALTRES FEDERACIONS	<input type="checkbox"/>
ESCOLA	<input type="checkbox"/>
ALTRES	<input type="checkbox"/>

**ELS SECTORS MES RELACIONATS AMB LA TEVA ACTIVITAT Ó QUE MÉS T'INTERESSEN SON:**

VELOCITAT / TANQUES	<input type="checkbox"/>	MARXA	<input type="checkbox"/>
SALTS	<input type="checkbox"/>	P. COMBINADES	<input type="checkbox"/>
LLANÇAMENTS	<input type="checkbox"/>	PROMOCIÓ	<input type="checkbox"/>
MIG FONS	<input type="checkbox"/>	ALTRES	<input type="checkbox"/>
FONS (RUTA inclosa)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Demano l'alta com a soci de l'Associació de Tècnics en Atletisme de Catalunya  
(**quota anual 50€**) :

Data:

Signat: