



FCA

Federació Catalana d'Aikido

Sol·licitud Llicència Federativa

Categoria:

- Llicència Menor practicant de 4 fins a 14 anys
- Llicència Major practicant a de 15 anys endavant

Nom practicant:

Cognoms:

En cas de Menors de 18 anys

Nom y cognoms del responsable:

DNI del responsable:

DNI practicant:

Data naixement:

Adreça:

Població:

Codi Postal:

Teléfono contacte:

Email contacte:

Dojo d'afiliació:

Responsable Dojo:

Signatura del practicant

Si es menor de 18 anys del responsable

Signatura i/o segell del

Responsable de Dojo

Llicència aprovada per la Junta Directiva en data: