

**COMPañÍA ASEGURADORA: ALLIANZ SEGUROS**

ENTIDAD DEPORTIVA: \_\_\_\_\_

RELACIÓN DE CARNETS FEDERATIVOS DE DURACIÓN \_\_\_\_\_ (día, semana, mes) Fecha inicio de la actividad \_\_/\_\_/201\_\_

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	N.I.F.	FECHA NCTO.	LUGAR NCTO.	SEXO	DOMICILIO-CÓDIGO-LOCALIDAD
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

Firma y sello de la Entidad Deportiva

Fecha: \_\_\_\_\_  
Firma y sello de la Federación