



ASOCIACION DE ATLETISMO DE PISTA Y CAMPO DEL D. F., A. C.

AFILIADA A LA F.M.A. Y A U.D.D.F.

Formato de Solicitud de Credencial Afiliación a la AADF

Apellido Paterno: _____ Apellido Materno: _____

Nombre (s): _____ Fecha de Nac.(DD/MM/AAAA) _____

Club o Equipo: _____ CURP: _____ Sexo: _____

Seleccione una opción de Afiliación:

Atleta

Entrenador

Otra

Especifique: _____

Calle: _____ Número: _____

Colonia: _____ Delegación: _____

Ciudad: _____ Teléfono: _____

Tel. Celular: _____ E-mail: _____

C. P.: _____

En caso de Emergencia Comunicarse con: _____ Tel: _____

Parentesco: _____ Tel. Cel. _____

Nota: La firma debe ser con plumon negro sin tocar los bordes.

Manda tu foto por E-MAIL en formato JPG ó anexa una fotografia infantil a color a esta hoja con un clip

Calle José Linares 1636 Despacho 5 Col. Del Valle Delegación Benito Juárez C. P. 03100 México, D. F.

Tel./Fax: 55-24-63-63 Cel.: 04455-1797-4592 E-MAIL: ramirez@aadf.org.mx WEB: www.aadf.org.mx