



FEDERACION MEXICANA DE CHARRERÍA, A.C.

LISTA DE SOCIOS

2011



NOTA: FAVOR DE LLENAR CON LETRA DE MOLDE O A MAQUINA

ESTADO: _____

NOMBRE DE LA ASOCIACION: _____

NOMBRE DEL EQUIPO: _____

EN CASO DE QUE LA ASOCIACION TENGA MAS DE UN EQUIPO

		No. DE CREDENCIAL ANTERIOR	IMPORTE DE PRIMA DE SEGURO ELEGIDO
1.-	_____	_____	_____
	APELLIDO PATERNO / MATERNO / NOMBRE(S)		
2.-	_____	_____	_____
3.-	_____	_____	_____
4.-	_____	_____	_____
5.-	_____	_____	_____
6.-	_____	_____	_____
7.-	_____	_____	_____
8.-	_____	_____	_____
9.-	_____	_____	_____
10.-	_____	_____	_____
11.-	_____	_____	_____
12.-	_____	_____	_____
13.-	_____	_____	_____
14.-	_____	_____	_____
15.-	_____	_____	_____

Vo. Bo.

Vo. Bo.

NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE
DE LA ASOCIACION DE CHARROS

NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE
DE LA UNION DE ASOCIACIONES DE CH.

* ESTE DOCUMENTO NO SERA VALIDO CON TACHADURAS, ENMENDADURAS Y DE LO DECLARADO NO SE ACEPTAN CAMBIOS POSTERIORES
 * PARA PODER EXPEDIR SUS CREDENCIALES ES NECESARIO ANOTAR SU No. DE CREDENCIAL ANTERIOR Y SU PRIMA DE SEGURO
 * ESTE FORMATO DEBERÁ CONTAR CON LAS FIRMAS DE LAS AUTORIZACIONES CORRESPONDIENTES



FEDERACION MEXICANA DE CHARRERÍA. A.C.

MESA DIRECTIVA

2011



NOMBRE DE LA ASOCIACION: _____

NOMBRE COMPLETO DEL PRESIDENTE: _____
APELLIDO PATERNO / MATERNO / NOMBRE(S)

DOMICILIO: _____

COLONIA: _____ DELEGACION O MUNICIPIO: _____

ENTIDAD: _____ C.P.: _____

TELEFONO (S) : _____ FAX: _____

CORREO ELECTRONICO : _____

NOMBRE DEL LIENZO SEDE: _____

DOMICILIO: _____

_____ TEL(S).: _____

INTEGRANTES DE LA MESA DIRECTIVA

CARGO	NOMBRE(S) COMPLETO	FIRMA
PRESIDENTE	1.- _____ <small>APELLIDO PATERNO / MATERNO / NOMBRE(S)</small>	_____
VICE-PRESIDENTE	2.- _____	_____
SECRETARIO	3.- _____	_____
TESORERO	4.- _____	_____
	5.- _____	_____
	6.- _____	_____
	7.- _____	_____
	8.- _____	_____
	9.- _____	_____
	10.- _____	_____

* ESTE FORMATO DEBERA SER LLENADO AUN CUANDO NO HAYA CAMBIADO SU MESA DIRECTIVA



FEDERACION MEXICANA DE CHARRERÍA, A.C.

DATOS DE SOCIO

2011

FOTOGRAFIA

TAMAÑO
INFANTIL

ANEXAR 2

NOTA: FAVOR DE LLENAR CON LETRA DE MOLDE O A MAQUINA Y NO DEJAR ESPACIOS SIN CONTESTAR

NOMBRE(S) COMPLETO DEL SOCIO: _____
APELLIDO PATERNO MATERNO NOMBRE (S)

FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____
DIA MES AÑO

DOMICILIO: _____

COLONIA: _____ DELEGACION O MUNICIPIO: _____

ENTIDAD: _____ C.P.: _____

TELEFONO (S): _____ FAX: _____

CORREO ELECTRONICO: _____

ASOCIACION A LA QUE PERTENECE: _____

EQUIPO AL QUE PERTENECE: _____
EN CASO DE QUE LA ASOCIACION TENGA MAS DE UN EQUIPO

NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO: _____
APELLIDO PATERNO MATERNO NOMBRE (S)

Vo. Bo.

FIRMA DEL SOCIO

DECLARO BAJO PROTESTA QUE LOS DATOS ASENTADOS SON VERDADEROS

NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE
DE LA ASOCIACION DE CHARROS

* ESTE FORMATO DEBE SER LLENADO Y FIRMADO POR EL SOCIO ADEMÁS DEBERÁ SER FIRMADO POR EL PRESIDENTE DE LA ASOCIACION DE CHARROS EN CASO DE QUE EL SOCIO NO ESTE ENLISTADO EN LA LISTA DE SOCIOS



FEDERACION MEXICANA DE CHARRERÍA. A.C.

LISTA DE ESCARAMUZAS

2011



NOTA: FAVOR DE LLENAR CON LETRA DE MOLDE O A MAQUINA

ESTADO: _____

NOMBRE DE LA ESCARAMUZA: _____

NOMBRE DE LA ASOCIACION: _____

	No. DE CREDENCIAL ANTERIOR	PRIMA DE SEGURO
1.- _____ APELLIDO PATERNO / MATERNO / NOMBRE(S)	_____	_____
2.- _____	_____	_____
3.- _____	_____	_____
4.- _____	_____	_____
5.- _____	_____	_____
6.- _____	_____	_____
7.- _____	_____	_____
8.- _____	_____	_____
9.- _____	_____	_____
10.- _____	_____	_____
11.- _____	_____	_____
12.- _____	_____	_____

Vo. Bo.

Vo. Bo.

NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE
DE LA ASOCIACION DE CHARROS

NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DE LA
UNION DE ASOCIACIONES DE CHARROS