



FEDERACION MEXICANA DE CHARRERÍA, A.C.

MESA DIRECTIVA

2009

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.- _____	_____

NOTA: PARA EVITARLE MOLESTIAS ES NECESARIO LLENAR ESTE FORMATO EN SU TOTALIDAD.

FAVOR DE NOTIFICAR ALGUN CAMBIO DE DOMICILIO O TELEFONO POR ESCRITO A LAS OFICINAS DE ESTA FEDERACION POR VIA FAX O MENSAJERIA.



FEDERACION MEXICANA DE CHARRERÍA, A.C.

DATOS DE SOCIO

2009

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: ____/____/____ CURP: _____
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

NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE
DE LA ASOCIACION DE CHARROS

DECLARO BAJO PROTESTA QUE LOS DATOS ASENTADOS SON VERDADEROS

**NOTA: ESTE FORMATO DEBE SER LLENADO Y FIRMADO POR EL SOCIO
ADEMAS DEBERA SER FIRMADO POR EL PRESIDENTE DE LA ASOCIACION DE
CHARROS EN CASO DE QUE EL SOCIO NO ESTE ENLISTADO EN LA RELACION DE SOCIOS**



FEDERACION MEXICANA DE CHARRERÍA, A.C.

LISTA DE ESCARAMUZAS

2009

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

ESTADO: _____

NOMBRE DE LA ESCARAMUZA: _____

NOMBRE DE LA ASOCIACION: _____

		No. DE CREDENCIAL 2008	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 DE LA CAPITANA

Vo. Bo.

Vo. Bo.

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

NOMBRE Y FIRMA DE LA DELEGADA
ESTATAL