



FEDERACION MEXICANA DE ACTIVIDADES SUB-ACUATICAS A.C.

FORMATO DE AFILIACION Y REGISTRO DE EQUIPOS 2026-2027

Fecha de afiliación: a ____ de ____ del ____.

Rellena correctamente cada espacio según sea el caso, a computadora o a mano (letra legible),

Marcando con una X el intervalo a seleccionar (☐).

Asociación a la que pertenecen: _____

Nombre del equipo o club: _____

Contacto del equipo o club: _____

nombre del contacto

correo electrónico

número telefónico WhatsApp

Representante de o delegado de equipo: _____

Entrenadores afiliados ante FMAS: _____

“Adjunta el currículum de cada entrenador en formato pdf al enviar este documento”

Alberca donde entrena el equipo

Nombre: _____

Entidad: _____

Dirección : _____

Dimensiones de alberca : 50metros ☐ 25 metros ☐

Equipo dedicado a categorías: infantil ☐ juvenil ☐ senior ☐ master ☐

Numero de nadadores afiliados por categoría :

Infantil A (7-9):	Varonil _____	Femenil _____
Infantil B (10-13):	Varonil _____	Femenil _____
Juvenil (14-17):	Varonil _____	Femenil _____
Senior (18-34):	Varonil _____	Femenil _____
Master (35 y mayores):	Varonil _____	Femenil _____

FIRMA DEL REPRESENTANTE DE EQUIPO: _____

Av. del Conscripto y Anillo Periférico S/N Col. Lomas de Sotelo C.P.11200, México D.F. Tel:58030172 Fax:58039735

www.fmas.org.mx



Fecha de afiliación: a de del .

Asociación a la que pertenece el equipo: _____

COMPLETA LOS REQUISITOS DE CADA DEPORTISTA, EN CASO DE NO ESTAR COMPLETO EL REGISTRO "NO" SE TOMARA EN CUENTA LA AFILIACION DEL DEPORTISTA ENLISTADO O EQUIPO ENLISTADO.

FIRMA DEL REPRESENTANTE DE EQUIPO: _____

www.fmas.org.mx