



FEDERACION MEXICANA DE ACTIVIDADES SUB-ACUATICAS A.C.

FOTOGRAFIA

FORMATO DE AFILIACION Y REGISTRO DE EQUIPOS 2026-2027

Fecha de afiliación: a ____ de ____ del ____.

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

Asociación a la que pertenece: _____

Disciplina: _____

Nombre del equipo o club: _____

Nombre del entrenador: _____

Nombre del deportista: _____

Edad : _____ Fecha de nacimiento: _____ Curp : _____

Sexo (F - M): _____

Talla de playera: _____ Talla de pants: _____ Talla de calzado (cm): _____

Numero telefónico WhatsApp: _____

Dirección: _____

Escolaridad: _____ Alergias: _____

Deporte(s) que practicas: _____

En caso de ser menor de edad

Nombre del padre o tutor: _____ Parentesco: _____

Numero Telefónico: _____ Teléfono de emergencia: _____

NOMBRE Y FIRMA DEL DEPORTISTA, PADRE O TUTOR: _____