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

FEDERACION MEXICANA DE ACTIVIDADES SUB-ACUATICAS A.C.

FORMATO DE AFILIACION DE DEPORTISTAS 2026-2027

Fecha de afiliación: a ____ de_____del_____.

Nombre del equipo o club: _____

Asociación a la que pertenece el equipo: _____

Nombre del delegado : _____

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.

# COMPETI-DOR	NOMBRE COMPLETO NOMBRE(S)-AP. PATERNO-AP. MATERNO	CURP	FECHA DE NACIMIENTO FECHA/MES/ ÑO	EDAD	RAMA V/F	CATEGORIA
1						
2						
3						

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