

Federación Mexicana de Charrería A.C

DATOS DE SOCIO 2022



NOMBRE COMPLETO DEL SOCIO						
	APELIDO PATERNO	MATERNO		NOMBRE(S)		
CURP	FECHA	DE NACIMIENTO _			~	
			DÍA	MES	AÑO	
DOMICILIO						
COLONIA	DELEGACIÓN O MUNIC	IPIO				
ENTIDAD		C.P				
TELEFONO FIJO	W	HATSAPP				
CORREO ELECTRÓNICO						
	REQUISITO INDISF	PENSABLE				
ESCOLARIDAD PRIMARIA	SECUNDARIA MEDIA SUP	ERIOR NINGU	NA OTRA.			
¿CURSANDO ACTUALMENTE?	SI NO					
¿CUENTA CON ALGÚN SEGURO DE GAS	STOS MÉDICOS?					
ASOSIACIÓN A LA QUE PERTENECE _						
EQUIPO AL QUE PERTENECE						
(EN CASO DE QUE LA ASOCIACIÓN TEN	GA MÁS DE UN EQUIPO)					
NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIAR	IO					
DECLARO BAJO	PROTESTA QUE LOS DATO	S ASENTADOS S	ON VERDA	DEROS		
FIRMA DEL SOCIO			NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN DE CHARROS			

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