



# Federación Mexicana de Charrería A.C

## DATOS DEL SOCIO 2023



PEGAR 1  
FOTOGRAFÍA  
TAMAÑO  
INFANTIL

NOMBRE COMPLETO DEL SOCIO \_\_\_\_\_  
APELLIDO PATERNO MATERNO NOMBRE(S)

CURP \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_  
DÍA MES AÑO

DOMICILIO \_\_\_\_\_

COLONIA \_\_\_\_\_ DELEGACIÓN O MUNICIPIO \_\_\_\_\_

ENTIDAD \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

TELÉFONO FIJO \_\_\_\_\_ WHATSAPP \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_

### REQUISITO INDISPENSABLE

ESCOLARIDAD  PRIMARIA  SECUNDARIA  MEDIA SUPERIOR  NINGUNA OTRA \_\_\_\_\_

¿CURSANDO ACTUALMENTE?  SI  NO

¿CUENTA CON ALGÚN SEGURO DE GASTOS MÉDICOS? \_\_\_\_\_

NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO \_\_\_\_\_

ASOCIACIÓN A LA QUE PERTENECE \_\_\_\_\_

EQUIPO AL QUE PERTENECE \_\_\_\_\_

(EN CASO DE QUE LA ASOCIACIÓN TENGA MÁS DE UN EQUIPO)

**DECLARO BAJO PROTESTA QUE LOS DATOS ASENTADOS SON VERDADEROS**

\_\_\_\_\_  
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 ASOCIACIÓN DE CHARROS EN CASO DE QUE EL SOCIO NO ESTÉ ENLISTADO EN LA LISTA DE SOCIOS**