

REGISTRO MUNICIPAL DEL DEPORTE

DATOS DEL SOLICITANTE

				fotografía	
_____		_____		_____	
Apellido paterno		Apellido materno		Nombre(s)	
Edad: _____	Sexo: F M	Lugar de Nacimiento: _____	Fecha de Nacimiento: _____		
Nacionalidad: _____		Deporte o Disciplina: _____	Categoría: _____		
Domicilio: _____				No. de teléfono (s): _____	
Calle _____		No Ext. _____	No Int. _____	Colonia _____	
C.P. _____		Municipio _____	Estado _____		
No. de Registro Municipal del Deporte: _____					
EN EL CASO DE QUE EL ASPIRANTE SEA MENOR DE EDAD PROPORCIONAR LOS SIGUIENTES DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR					
_____		_____		_____	
Apellido paterno		Apellido materno		Nombre(s)	
Domicilio: _____					
Calle _____		No Ext. _____	No Int. _____	Colonia _____	
C.P. _____		Municipio _____	Estado _____		
Manifiesto, bajo protesta de decir la verdad, que los datos proporcionados son verdaderos; así como los documentos que avalan mi registro, firmando al calce para constancia.					
_____			_____		
Firma del Solicitante			Firma del Padre, madre o tutor en caso de ser menor de edad		