

FORMULARIO DE INSCRIPCION: FEDERACION OLIMPICA DE ESGRIMA DE PUERTO RICO



FOTO

INFORMACION PERSONAL

Nombres y Apellidos:

Lugar de Nacimiento:

Fecha de Nacimiento (dias/mes/año):

Telefonos:

Celular:

Otro:

Correo electronico:

Direccion Residencial:

Ciudad/Estado:

Pais:

Codigo Postal:

Direccion Postal:

Ciudad/Estado:

Pais:

Codigo Postal:

Fecha Solicitud de Miembro:

Periodo Membresia: Julio 2023/Junio 2024

INFORMACION ESPECIFICA

Club de Procedencia:

Genero:

Masculino:

Femenino:

PAGO DE CUOTAS

Cuota Federativa: (hasta 17 años: \$40.00)

Cuota Federativa (18 años o mas: \$70.00)

Cuota FIE: (13 años o más: \$50.00)

Nuevo Miembro: No pagó periodo 2019-2020

Renovacion: Pagó periodo 2019-2020

TIPO DE AFILIACION

Atleta:

Entrenador:

Arbitro:

Otros

FIRMA

Certifico que la informacion provista en este formulario es verdadera, precisa y autorizo a la Federacion Olimpica de Esgrima de Puerto Rico a utilizar mi informacion para propositos competitivos.

Firma:

Fecha:

Firma del Padre, Madre o Tutor. (Si es menor de Edad):

PARA USO DE LA JUNTA.

Admitido:

No admitido:

Firma:

Fecha:

Este Formulario debe de estar acompañado del certificado de nacimiento o pasaporte.