

ASOCIACIÓN MEXICANA DE EQUITACIÓN DE TRABAJO, A.C.

No. De Registro.

CARTA SOLICITUD DEL BINOMIO

Fecha de solicitud : _____ Nuevo ingreso : ☐ Renovación : ☐
Nombre completo del solicitante : _____
Fecha de Nacimiento : _____ Nacionalidad : _____
Lugar de residencia : _____ Teléfono : _____
Domicilio : _____
Correo electrónico : _____
CURP y/o Identificación como extranjero : _____
Club/ Sede/ Hípico u Organización que representa : _____
Sufre alguna enfermedad crónica/ condición física : Si ☐ No ☐
Especifique : _____
Puede realizar esfuerzo físico sin problema alguno : Si ☐ No ☐
Toma algún medicamento : Si ☐ No ☐ Especifique : _____

RESPONSIVA PARA MENORES DE EDAD

Nombre completo de la madre : _____
Teléfono : _____
Nombre completo del padre : _____
Teléfono : _____

Relevamos a la Asociación Mexicana de Equitación de Trabajo, A.C. de toda responsabilidad y otorgamos nuestro consentimiento para que nuestro hijo (a) participe en los eventos ecuestres a efectuarse en el presente año.

Firma de la madre

Firma del padre

Nota : Es requisito indispensable presentar acta de nacimiento.

Deberá enviar adjunto a este formato su Identificación oficial. Si el formato no se envía con los datos completos, no se llevará a cabo la asignación del No. de registro. Declaramos que la información anterior es verídica .