FEDERACION MEXICANA DE CICLISMO

Formato de Inscripcion al Sired

FEDERACION MEXICANA DE CICLISMO

DEPORTE FEDERADO ☐ DEPORTE POPULAR ☐ DEPORTE ESTUDIANTIL

CONDEBA	COEDDEMS	CONDDE

PATERNO	MARTENO	NOMBRE (S) COMPLETO	SEXO	FECHA DE NAC.	R.F.C.	DOMICILIO (CALLE, NUM., COL. YCIUDAD	C.P.	TEL. C/LADA	MUNICIPIO	LIGA	CLUB	CARGO	FUNCION	NOMBRE BENEFICIARIO

CARGO* EN CASO DEL DEPORTE FEDERADO, AQUELLOS QUE PERTENECEN AL CONSEJO DIRECTIVO DE ALGUNA ASOCIACION, COMITÉ O LIGA.

FUNCION* DEPORTISTA, ENTRENADOR, ADM. DEPORTIVO, JUEZ, MEDICO O PSOCOLOGO, COMUNICACIÓN DEPORTIVA

D M A

FECHA DE ENTREGA

ENTREGO
NOMBRE Y FIRMA

FIRMA DEL PRESIDENTE
DE LA ASOCICACION

FIRMA DEL DELEGADO
ESTATAL DE CODEME

SELLO