



AFILIACION DE INSTITUCION

- DATOS DE LA INSTITUCION**

NOMBRE de la AFILIADA (según Estatutos): _____

NUMERO de PERSONERIA JURIDICA y FECHA de Aprobación: _____

NOMBRES con el que participa en los Torneos: _____

DIRECCIÓN: _____ E-MAIL p/comunicados: _____

TELÉFONO: _____ FAX p/comunicados: _____

AUTORIDADES en ejercicio (según copia de acta de asamblea que debe presentarse) y que firman por la Institución según sus Estatutos (debe presentarse una copia) y de acuerdo y conforme al artículo 6to. de los Estatutos de la FUHC.

CARGO: _____ NOMBRE: _____ FIRMA: _____

CARGO: _____ NOMBRE: _____ FIRMA: _____

- DELEGADOS ante la F.U.H.C.**

TITULAR: _____ FIRMA: _____ TEL: _____

SUPLENTE: _____ FIRMA: _____ TEL: _____

CATEGORIAS en las que participa y DATOS de TÉCNICOS / ENTRENADORES

SUB 14:

A: NOMBRE Y APELLIDOS: _____ E-MAIL: _____ CELULAR: _____

B: NOMBRE Y APELLIDOS: _____ E-MAIL: _____ CELULAR: _____

C: NOMBRE Y APELLIDOS: _____ E-MAIL: _____ CELULAR: _____

SUB 16:

A: NOMBRE Y APELLIDOS: _____ E-MAIL: _____ CELULAR: _____

B: NOMBRE Y APELLIDOS: _____ E-MAIL: _____ CELULAR: _____

SUB 18:

A: NOMBRE Y APELLIDOS: _____ E-MAIL: _____ CELULAR: _____

B: NOMBRE Y APELLIDOS: _____ E-MAIL: _____ CELULAR: _____

PRIMERA DAMAS:

NOMBRE Y APELLIDOS: _____ E-MAIL: _____ CELULAR: _____

PRIMERA CABALLEROS:

NOMBRE Y APELLIDOS: _____ E-MAIL: _____ CELULAR: _____

INTERMEDIA DAMAS:

A: NOMBRE Y APELLIDOS: _____ E-MAIL: _____ CELULAR: _____

B: NOMBRE Y APELLIDOS: _____ E-MAIL: _____ CELULAR: _____

C: NOMBRE Y APELLIDOS: _____ E-MAIL: _____ CELULAR: _____