



FEDERACION DEL DEPORTE DE CABALLOS DE PASO FINO DE PUERTO RICO
P.O. Box 617, Ciales PR 00638

SOLICITUD DE INGRESO DE SOCIO

Yo, _____ mayor de edad y residente en _____ por la presente solicito mi ingreso como socio en la **Federación del Deporte de Caballos de Paso Fino de Puerto Rico**. Se acompaña la Solicitud con dos (2) fotos 2" x 2" y la cantidad de \$150.00 para cubrir la Cuota de Admisión. En caso de que esta Solicitud fuera aprobada me comprometo solemnemente a cumplir con el Reglamento de la entidad y todas aquellas reglas que rijan a la misma, y a dar mi mayor cooperación al éxito de la Federación. Es entendido que en caso de que esta Solicitud fuera denegada, me será devuelta la cuota mencionada.

Nombre y Apellidos: _____

Correo Electrónico (Email – OBLIGATORIO): _____

Teléfono: _____ Celular: _____

Dirección Física: _____

Dirección Postal: _____

Lugar de Nacimiento: _____ Fecha Nacimiento: _____
Día Mes Año

INFORMACIÓN GENERAL:

Ocupación: _____ Estado Civil: Soltero(a) ___ Casado(a) ___

Lugar de Trabajo: _____ Tel. Trabajo: _____

Nombre del Cónyuge: _____ Número de Hijos: _____

Indique los nombres y edad de los hijos: _____ Edad

1. _____

2. _____

3. _____

Firma del Solicitante: _____

En _____ Puerto Rico a _____ de _____ de _____

Recomendado por:

Nombre y Firma de Socio Activo

Nombre y Firma de Socio Activo

Aprobado por la Junta Directiva en reunión el día _____ de _____ de _____

CERTIFICÓ:

Presidente de la Federación

Secretario de la Federación