



FORMULARIO DE REGISTRO DE ATLETA

****XXXII CAMPEONATO NACIONAL DE ATLETISMO MASTER DE PISTA Y CAMPO****

DEL 2 AL 5 DE AGOSTO DE 2007 - PUEBLA, PUE. - MEXICO

INFORMACION REQUERIDA:

No. DE AFILIACION (NO APLICA A EXTRANJEROS)

NOMBRE (S):

APELLIDOS:

FEMENIL VARONIL

CATEGORIA	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85-89	90-94	95-99	100+
VARONIL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FECHA DE NACIMIENTO: EDAD CUMPLIDA AL 2 DE AGOSTO DE 2007

DIA (DD) MES (MM) AÑO (AAAA)

CORREO ELECTRONICO (E-mail)

ANOTARLO, SOLO SI DESEA QUE SE LE ENVIEN LOS RESULTADOS VIA CORREO ELECTRONICO Y DEMAS INFORMACION RELACIONADA CON LA FEDERACION

SI ES INVITADO (A) DE OTRO PAIS, INDIQUE AL PAIS QUE REPRESENTA:

AFILIADO A LA ASOCIACION O ENTIDAD DEPORTIVA:

REGION - I	B.C.	<input type="checkbox"/>	B.C.S.	<input type="checkbox"/>	SIN.	<input type="checkbox"/>	SON.	<input type="checkbox"/>	
REGION - II	AGS.	<input type="checkbox"/>	CHIH.	<input type="checkbox"/>	DGO.	<input type="checkbox"/>	ZAC.	<input type="checkbox"/>	
REGION - III	COAH.	<input type="checkbox"/>	LGNA.	<input type="checkbox"/>	N.L.	<input type="checkbox"/>	S.L.P.	<input type="checkbox"/>	TAMPS. <input type="checkbox"/>
REGION - IV	COL.	<input type="checkbox"/>	JAL.	<input type="checkbox"/>	MICH.	<input type="checkbox"/>	NAY.	<input type="checkbox"/>	
REGION - V	EDO.MEX.	<input type="checkbox"/>	GTO.	<input type="checkbox"/>	HGO.	<input type="checkbox"/>	IMSS.	<input type="checkbox"/>	QRO. <input type="checkbox"/>
REGION - VI	D.F.	<input type="checkbox"/>	GRO.	<input type="checkbox"/>	IPN.	<input type="checkbox"/>	MOR.	<input type="checkbox"/>	TLAX <input type="checkbox"/>
REGION - VII	OAX.	<input type="checkbox"/>	PUE.	<input type="checkbox"/>	UNAM.	<input type="checkbox"/>	VER.	<input type="checkbox"/>	
REGION - VIII	CAMP.	<input type="checkbox"/>	CHIS.	<input type="checkbox"/>	QROO.	<input type="checkbox"/>	TAB.	<input type="checkbox"/>	YUC. <input type="checkbox"/>

CUOTAS

	\$	No.	\$
1 Cuota FMAM (Extranjeros \$ 5.00 dólares)	50.00		
2 Cuota de inscripción con derecho a una prueba (individual o combinadas) (Extranjeros \$ 12.00 dólares)	120.00		
3. Cuota de la 2da. Prueba en adelante (por cada prueba adicional) (Extranjeros \$ 3.00 dólares)	30.00		
4. Pena convencional inscripción extemporánea (17-23 de julio-2007) (Extranjeros \$ 10.00 dólares)	100.00		
Totales (1 + 2 + 3 + 4)			\$

PRUEBAS EN LAS QUE PARTICIPARÁ:

1	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>

6	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>

11	<input type="text"/>
12	<input type="text"/>
13	<input type="text"/>
14	<input type="text"/>
15	<input type="text"/>