



**NOTA:**

Este formato deberá de ser llenado por computadora y firmado en original, entregándolo al Presidente de la Asociación correspondiente, únicamente deberá de llenar las zonas sombreadas y la fotografía tiene que ser digital, sin gorras y sin lentes ocupando solo el espacio correspondiente a la misma.

 <p><b>CONFEDERACION DEPORTIVA MEXICANA</b></p>	<h2 style="margin: 0;">SiRED</h2> <p style="margin: 0;">Sistema de Registro del Deporte Federado /CODEME /Persona Fisica</p>	<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">FOTOGRAFIA</p>	<h1 style="color: red; margin: 0;">2012</h1>	 <p><b>FMC</b></p>										
<p><b>ELITE</b> <input type="checkbox"/> <b>JUV "C"</b> <input type="checkbox"/> <b>INFANTIL</b> <input type="checkbox"/></p> <p><b>SUB 23</b> <input type="checkbox"/> <b>JUV "B"</b> <input type="checkbox"/> <b>MASTER</b> <input type="checkbox"/></p>		<p><b>Instrucciones</b></p> <p>Este formato solamente deberá llenarse si la Federación correspondiente no cuenta con un sistema de registro de asociados</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Anotar el nombre de la Federación</li> <li>2. Anotar el nombre de la Asociación</li> <li>3. Anotar el nombre de la Nacionalidad</li> <li>4. Anotar el nombre del Equipo</li> <li>5. Anotar el nombre completo de la persona que se registra</li> <li>6. Anotar el E´mail o Correo Electrónico</li> <li>7. Anotar el domicilio completo y el teléfono con clave Lada o Móvil</li> <li>8. Anotar con número la fecha de nacimiento</li> <li>9. Cruzar con una "X" el sexo masculino o femenino</li> <li>10. Cruzar con una "X" el tipo de registro</li> </ol> <p>Nota: Esta Forma deberá llenarse a maquina o letra de imprenta en original y duplicado (para CODEME, Federación, Asociación)</p>												
<p>Federación (1) <b>FEDERACION MEXICANA DE CICLISMO A.C.</b></p> <p>Asociación (2) <input type="text"/></p> <p>Nacionalidad (3) <input type="text"/></p> <p>Equipo (4) <input type="text"/></p>		<p>Nombre completo (5) <input type="text"/></p> <p>E´mail (6) <input type="text"/></p>												
<p>Apellido Paterno <input type="text"/></p> <p>Apellido Materno <input type="text"/></p> <p>Nombres (s) <input type="text"/></p>		<p>Domicilio Completo (7)</p> <p>Calle y Número <input type="text"/></p> <p>Colonia <input type="text"/></p> <p>Municipio <input type="text"/></p> <p>Estado <input type="text"/></p> <p>Codigo Postal <input type="text"/></p> <p>Teléfono <input type="text"/></p>												
<p>Nombre del Beneficiario <input type="text"/></p> <p>Parentesco <input type="text"/></p>		<p>Fecha Nacimiento (8)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">Día</td> <td style="width: 33%;">Mes</td> <td style="width: 33%;">Año</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table> <p>Sexo (9)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Varonil</td> <td style="width: 50%;">Femenil</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>			Día	Mes	Año	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Varonil	Femenil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Día	Mes	Año												
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>												
Varonil	Femenil													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>													
<p>Firma del padre o Tutor en caso de se menor de edad <input type="text"/></p>		<p>Tipo de registro (10)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Deportista</td> <td style="width: 50%;">Directivo</td> </tr> <tr> <td>Juez/ Arbitro</td> <td>Apoyo</td> </tr> <tr> <td>Entrenador/ Isnstructor/Profesor</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Especialista Ciencias del Deporte</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Otro</td> <td>Cual? <input type="text"/></td> </tr> </table>			Deportista	Directivo	Juez/ Arbitro	Apoyo	Entrenador/ Isnstructor/Profesor		Especialista Ciencias del Deporte		Otro	Cual? <input type="text"/>
Deportista	Directivo													
Juez/ Arbitro	Apoyo													
Entrenador/ Isnstructor/Profesor														
Especialista Ciencias del Deporte														
Otro	Cual? <input type="text"/>													
<p>Firma del Solicitante <input type="text"/></p>		<p>Firma del Presidente de la Asociacion <input type="text"/></p>												