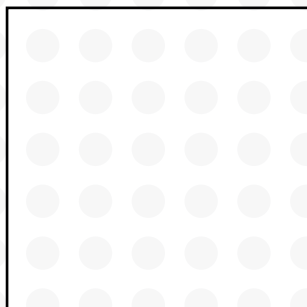


3

REGISTRO DEPORTISTA FEDERADO



FEDERACIÓN ARGENTINA de SALVAMENTO ACUÁTICO



APELLIDO

NOMBRES

CLUB

APELLIDO:

NOMBRES:

D.N.I.:

FECHA DE NACIMIENTO:

 / /

DOMICILIO:

C.P.

CIUDAD:

PROVINCIA:

TELEFONOS:

MAIL:

ACTIVIDAD PRINCIPAL:

POSEE TÍTULO DE GUARDAVIDAS:

No

Si

(Adjuntar copia fiel de título y libreta autenticada por autoridad FASA)

FECHA DE INSCRIPCIÓN AL CLUB:

 / /

NÚMERO DE REGISTRO DEL CLUB EN LA FASA.

NÚMERO DE LICENCIA DEL DEPORTISTA FASA

Por la FASA

Fecha :

Firma y sello: