

Solicitud de Registro

Logotipo de la agrupación

No. de miembro \_\_\_\_\_

Año	Mes	Día

Unión Mexicana de Agrupaciones Espeleológicas, A. C.

AGRUPACIÓN ESPELEOLÓGICA:

Domicilio de la agrupación:			
Calle y número	Colonia	Estado	País
Teléfono particular	Dirección de página web	Correo electrónico	

DATOS PERSONALES DEL ENCARGADO DE LA AGRUPACIÓN

Nombre(s)	Apellido paterno	Apellido materno	
Domicilio particular:			
Calle y número	Colonia	Estado	País
Teléfono particular	Teléfono del trabajo	Correo electrónico	

Número de miembros activos

Intereses dentro de la espeleología:

Se dedica a la exploración de cavernas:

Área de exploración

Expectativas con respecto a la UMAE:

ADJUNTO COPIA DE:

Comprobante de pago de la anualidad

Pago de derecho de la credencial de los miembros

Las declaraciones hechas por mi son verdaderas y me responsabilizo de cualquier error u omisión de lo asentado en la presente solicitud.

Vo.Bo de la mesa directiva de la UMAE

Firma del encargado de la agrupación

.....