



# FEDERACIÓN SALVADOREÑA DE ECUESTRES

## Registro para Caballerango

Fecha: \_\_\_\_\_

Espacio exclusivo para FESADES  
No. de Registro: \_\_\_\_\_

Club: \_\_\_\_\_

Nombre Completo: \_\_\_\_\_

Sexo: M  F

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad. \_\_\_\_\_ Dept. \_\_\_\_\_

Telefonos: \_\_\_\_\_

Correo electronico: \_\_\_\_\_

En caso de accidente avisar a: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Tipo de Sangre: \_\_\_\_\_

**IMPORTANTE:**

1. Anexar copia de Documento Único de Identidad o Pasaporte.
2. Me comprometo a velar por el bienestar de los equinos en territorio nacional e internacional.
3. Declaro que toda la información proporcionada es verídica.

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma