



*Espacio exclusivo de FESADES

No. de Registro:

FEDERACIÓN SALVADOREÑA DE ECUESTRES

REGISTRO DE SOCIO

Fecha: _____

Federada 202____

Nombre: _____

Femenino

Masculino

Fecha de Nacimiento: _____

DUI/PASAPORTE _____

Nacionalidad: _____

Tels: _____

Correo electronico: _____

Club que Representa (si aplica): _____

IMPORTANTE:

1. Anexar copia de Documento Único de Identidad o Pasaporte.
2. Con la firma de este formulario confirmo que he leído los Estatutos vigentes de FESADES, Reglamentos Nacionales del Deporte Ecuestre, Reglamentos FEI vigentes y Ley General de los Deportes de El Salvador; comprometiendome a cumplir y seguir todas la normativas.
3. Me comprometo como FEDERADO a velar por el bienestar de los equinos en territorio nacional e internacional.
4. Me comprometo a cumplir cualquier solicitud de información o trámite solicitado por FESADES con relación al deporte ecuestre y bienestar animal.
5. Entiendo que los cobros de servicio con la Federación Ecuestre Internacional (FEI) es mi responsabilidad.
6. Me comprometo a exigir a mi club, escuela de equitación o cuadra de caballos, que se presente toda la documentación de caballos que FESADES solicite.
7. Declaro que toda la información proporcionada es verídica.

Nombre y Firma del Socio