



Federación Ecuéstre Mexicana, A.C.

Cda. de Agustín Ahumada No. 31, Lomas de Chapultepec, P.O. Box 41-951

México D.F. 11000, Tel: 5540-5820 y 5202-6508, Telex: 5520-3739

www.fem.org.mx Email: info@fem.org.mx

## REQUISITOS PARA AFILIARSE A LA FEDERACION ECUESTRE MEXICANA, A.C.

- 1.- Carta dirigida al Consejo Directivo de la FEDERACION ECUESTRE MEXICANA, A.C. en la cual solicita la afiliación a la misma por parte del club que Usted preside, estando de acuerdo en cumplir con los Estatutos y Reglamentos tanto de la CONFEDERACION DEPORTIVA MEXICANA así como de la FEDERACION ECUESTRE MEXICANA, A.C.

Llenar el documento anexo.

- 2.- Copia de Acta Constitutiva de su club protocolizada ante notario público.
- 3.- Fotografías de las instalaciones del club.
- 4.- Listado conteniendo los nombres de mínimo diez jinetes y diez caballos que representarán a su club, acompañado de los formatos que proporciona la FEM para el registro de los mismos.

Una vez entregados todos los documentos antes especificados y por lo tanto debidamente integrado el expediente correspondiente, éste será analizado por el Consejo Directivo de la FEDERACION ECUESTRE MEXICANA y en caso de ser aprobado se le informará a Usted por escrito de su aceptación.

Al ser aceptada su afiliación deberá cubrir en estas oficinas los siguientes pagos:

- \* Cuota única de afiliación:  
\$
- Registro a la FEM de mínimo diez jinetes y diez caballos
- Registro por cada jinete:  
\$
- Registro por cada caballo:  
\$

(En caso de que en su listado de jinetes y caballos aparezcan algunos ya registrados a la FEDERACION ECUESTRE MEXICANA por otro club, únicamente deberá solicitar el cambio a su club, sin ningún pago).

- \* A partir de la fecha de aceptación, la cuota social mensual será de:  
\$
- \* Estos conceptos se cobran al 50% a aquellos clubes que se encuentran fuera del área metropolitana.

(Favor de contactarse con el Gerente de la F.E.M. Lic. Ernesto González, para explicarles este punto)

## FEDERACION ECUESTRE MEXICANA, A.C.

NOMBRE DEL CLUB: \_\_\_\_\_

DOMICILIO COMPLETO:

CALLE: \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_

COLONIA: \_\_\_\_\_

CIUDAD: \_\_\_\_\_

ESTADO: \_\_\_\_\_

C.P.: \_\_\_\_\_

TEL.: \_\_\_\_\_

FAX: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_\_

CONSEJO DIRECTIVO DEL CLUB:

NOMBRE: \_\_\_\_\_

CARGO: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

CARGO: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

CARGO: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

CARGO: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

CARGO: \_\_\_\_\_

REPRESENTANTE ANTE LA F.E.M.

\_\_\_\_\_