



FEDERACION ECUESTRE MEXICANA, A. C.

NOMBRE DEL CLUB: _____

R.F.C.: _____

DOMICILIO COMPLETO:

CALLE: _____ NÚMERO: _____

COLONIA: _____

CIUDAD: _____ ESTADO: _____

C. P .: _____

TEL(S): _____ FAX : _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

CONSEJO DIRECTIVO DEL CLUB:

NOMBRE _____

CARGO _____

NOMBRE _____

CARGO _____

NOMBRE _____

CARGO _____

NOMBRE _____

CARGO _____

REPRESENTANTE ANTE LA FEDERACIÓN ECUESTRE MEXICANA
