



FEDERACIÓN SALVADOREÑA DE NATACIÓN

HOJA DE AFILIACIÓN

Natación	Aguas Abiertas	Natación Artística	Polo Acuático	Clavados
----------	----------------	--------------------	---------------	----------

Nombre del solicitante:	
Fecha de Nacimiento:	
Nombre del padre:	
Nombre de la madre:	
Dirección de residencia:	
Departamento y municipio:	
En caso de emergencia llamar a: (parentesco)	
Teléfono:	Email: .
Club de afiliación:	

Con la firma de la presente cedo los derechos a la Federación Salvadoreña de Natación y a las Entidades Deportivas a las cuales se encuentran afiliadas, sobre la toma y la exposición de fotografías, vídeo, entrevista personal con fines deportivos, en redes sociales, periódicos, afiches y otros para esta finalidad.

DECLARO QUE LIBERO de toda responsabilidad a la Federación Salvadoreña de Natación en lo que corresponde a mi participación en las actividades deportivas, consiente que la responsabilidad es de mi persona como participante, (en caso de ser menor de edad: de su representante legal), considerando los riesgos que este tipo de actividades implican, firmamos la presente para ser válida mi afiliación anual 2025.

En cumplimiento de la nueva Ley de Protección de Datos, toda la información que será utilizada únicamente para fines internos de la federación. Los datos serán exclusivos para mantener un registro actualizado.

Firma de padre o Encargado

Firma del solicitante

Firma y sello del club
(Presidente o Secretario del Club)

Fecha de solicitud:

Día

Mes

Año

Proporcionar con esta solicitud: Pasaporte o DUI (Vigente), en caso de no tener ninguno de los dos, partida de nacimiento (con fecha no mayor a un año), y cuota de afiliación a la fecha actual.

ESPACIO RESERVADO PARA USO DE LA FEDERACIÓN SALVADOREÑA DE NATACIÓN

Fecha de recibido: -

Recibido por: -

Enviar ficha al correo:

inscripcionesfedenat@gmail.com

Sello



fedenat.fsn@gmail.com



Federación Salvadoreña de Natación



fedenatstv