



FORMATO DE REGISTRO INDIVIDUAL
SIRED / RENADE
ESCALADA DEPORTIVA



APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO
NOMBRE (S) CURP
CALLE #
COLONIA MPO / DEL
CÓDIGO POSTAL EDO
TELÉFONO CEL TELÉFONO CASA
CORREO ELECTRÓNICO

DATOS DEL PADRE O TUTOR EN CASO DE MINORÍA DE EDAD O ACCIDENTE

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO
NOMBRE (S) PARENTESCO
TELÉFONO TELÉFONO CASA
CORREO ELECTRÓNICO

ACTIVIDADES (MARCAR CON UNA "X")

	BLOQUE	DIFICULTAD	VELOCIDAD
MURO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ROCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NO APLICA

MURO EN DONDE ENTRENA

AV. RIO CHURUBUSCO SIN NÚMERO PTA 9
COLONIA GRANJAS MÉXICO.
CÓDIGO POSTAL 08400
DELEGACIÓN IZTACALCO CIUDAD DE MÉXICO
01 (55) 58030100
www.escaladamexico.org

FIRMA
ATLETA O PADRE

FECHA