



V CAMPEONATO PANAMERICANO DE APNEA

MEXICO 2014



ANEXO 1
FORMULARIO DE INSCRIPCION INICIAL
ANTES DEL 1º DE JUNIO DE 2014

Por favor, complete este formulario (en letra o imprenta) y enviar por e-mail jmescualogr@yahoo.com con copia a presidencia_fmas@hotmail.com al Comité Organizador antes del 1º de Junio de 2014.

PAIS	
-------------	--

FEDERACION	
-------------------	--

NUMERO TOTAL DE COMPETIDORES.	DE	ATLETAS		OFICIALES	
		HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES
APNEA					
ACOMPANANTES					

NUMERO TOTAL DE LA DELEGACION.	
---------------------------------------	--

Formulario de Declaración:

Exoneración de responsabilidad: Por la presente declaro que exonero de toda responsabilidad que surja sin embargo así, la CMAS, sus afiliados, el Comité Organizador del evento y el personal, los dueños del lugar, los patrocinadores y cualesquiera otras personas que participan en el evento, en lo que respecta a todos los y cada acción o reclamación acerca de los accidentes que puedan ocurrir.

Por favor, consulte los Procedimientos de la CMAS para la participación en los Campeonatos de la CMAS. Usted tiene que hacer la inscripción en www.fmas.com.mx 3 meses antes de los campeonatos.

FECHA, _____ 2014

(FIRMA DEL PRESIDENTE/ SELLO)

(NOMBRE COMPLETO EN LETRA DE MPRENTA)