



SOLICITUD DE AFILIACION CLUB DE TIRO ARMAS NO LETALES

SEÑOR SOLICITANTE: Para que el presidente del club considere su solicitud de admisión como afiliado(a), requiere el total diligenciamiento de los datos instados en este documento por parte de los peticionarios.

Nombres y apellidos completos del solicitante.

Clase y número de documento de identificación.

Barrio y dirección de domicilio.

Día, mes, año y lugar de nacimiento.

----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Profesión u Oficio.

Correo electrónico para el envío de los estatutos del club deportivo

Si tiene registro deportivo anterior, indique el club de origen

Fecha de Afiliación y Número de Teléfono

En caso de tener registro deportivo anterior con otro club deportivo, deberá anexar a esta solicitud la autorización de transferencia expedida por el club de origen o paz y salvo.

Declara conocer y acoger el Estatuto del Club y los deberes de los afiliados y manifiesta su aceptación a esas normas y la participación en actividades deportivas organizadas de Tiro.

RELACION ARMAS NO LETALES REVOLVERES, PISTOLAS, ESCOPETAS, RIFLES

No.	CLASE DE ARMA	SERIE	CALIBRE	MARCA

Kilómetro 6.5 vía a Gaira - (Detrás de la planta de Argos) Celular 313 7145823
e-mail: noletalesarmas@gmail.com
Santa Marta – Magdalena – Colombia



YO: _____

T.I o C.C No: _____ DE: _____

Al solicitar mi ingreso como nuevo socio del club de Tiro ARMAS NO LETALES A.N.L.,
Comprendo que es una entidad sin ánimo de lucro, que rige la práctica del Tiro Deportivo
y Recreativo por lo cual me comprometo a:

1. Participar activamente en las actividades organizadas por el club.
2. Cumplir los estatutos de mi club.
3. Observar las medidas de seguridad y el buen uso y manejo de las armas, para evitar accidentes.
4. Acatar y cumplir lo estipulado, restricciones y normas impuestas por las autoridades en lo relacionado con este tipo de armas.

En _____ a los _____ días, del Mes de
_____ De 202

NOTA: Aprobado su ingreso por el Presidente, se le expedirá su **CREDENCIAL**, la cual es requisito indispensable para poder participar en eventos Locales, Regionales y Nacionales. Este documento tendrá una vigencia de un (1) año Desde el momento de su afiliación.

Firma solicitante

Documentos anexos:

- Fotocopia del documento de identidad
- Certificado médico sobre salud en general y aptitud físico – deportiva.
- Fotocopia de afiliación a un sistema de salud: EPS, Salud Prepagada o Sisben.

Kilómetro 6.5 vía a Gaira - (Detrás de la planta de Argos) Celular 313 7145823
e-mail: noletalesarmas@gmail.com
Santa Marta – Magdalena – Colombia