



**SOLICITUD DE AFILIACION
CLUB DE TIRO DEPORTIVO TAYRONA**

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
REVOLVERES, PISTOLAS, ESCOPETAS, RIFLES**

No.	CLASE DE ARMA	SERIE	CALIBRE	MARCA

FORMANDO DEPORTISTAS INTEGROS

Kilómetro 6 vía a Gaira
Santa Marta - Colombia



YO: _____

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

Al solicitar mi ingreso como nuevo socio del club de Tiro _____ TAYRONA _____.,

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.

FORMANDO DEPORTISTAS INTEGROS

Kilómetro 6 vía a Gaira
Santa Marta - Colombia