EED ED AGYÓN GOGTTA DE PARTINANE NA DED O DEEG A BYNNEG (EED ED AT)			
FEDERACIÓN COSTARRICENSE DE PATINAJE Y DEPORTES AFINES (FEDEPAT)  Cédula jurídica 3-002-696583 / Tel. 8583-8125 / Correos electrónicos: presidente@fedepat.com, secretario@fedepat.com, gestion@fedepat.com			
Formulario de inscripción colectiva para participar en las competencias de patinaje de velocidad en 2025			
1. Fecha (utilice el formato día/mes/año; ejemplo: 11/12/2024):			
2. Nombre oficial de la agrupación deportiva:			
3. Número de cédula jurídica:			
4. Ciudad y cantón sedes:			
5. Teléfonos:			
6. Correos electrónicos institucionales oficiales para enviar comunicados:			
7. Tipo de agrupación deportiva (colocar una X dentro del paréntesis correspondiente):			
7.1. Asociación deportiva fundadora de la FEDEPAT ( ) 7.2. Asociación deportiva afiliada a la FEDEPAT ( )			
7.3. Asociación deportiva avalada por la FEDEPAT ( ) 7.4. Comité cantonal de deportes y recreación ( )			
7.5. Asociación deportiva en proceso de constitución ( ) (solo se acepta para el Campeonato Nacional de Patinaje de Velocidad de Categoría Open y para el Torneo Nacional de Festivales de Escuelas de Iniciación de Patinaje)			
7.6. Club informal ( ) (solo se acepta para el Campeonato Nacional de Patinaje de Velocidad de Categoría Open y para el Torneo Nacional de Festivales de Escuelas de Iniciación de Patinaje)			
8. Eventos en que se inscribe para participar en 2025 (colocar una X dentro del paréntesis correspondiente)			
8.1. Campeonato Nacional de Patinaje de Velocidad de Categorías Mayores ( )			
8.2. Campeonato Nacional de Patinaje de Velocidad de Categorías Menores ( )			
8.3. Campeonato Nacional de Patinaje de Velocidad de Categoría Open ( )			
8.4. Torneo Nacional de Festivales de Escuelas de Iniciación de Patinaje ( )			
9. Presidente y/o representante legal:			
9.1. Nombre completo	9.2 N.º de identidad	9.3 Teléfono	9.4 Correo electrónico
10. Secretario/a			
10.1. Nombre completo	10.2 N.º de identidad	10.3 Teléfono	10.4 Correo electrónico
11. Datos del depósito o transferencia del pago:			
11.1 Número:		11.2 Fecha:	
12. Firma del <u>PRESIDENTE O REPRESENTANTE LEGAL</u> de la agrupación deportiva:  (firma digital o firma manuscrita en documento original, el cual debe enviarse escaneado a la FEDEPAT)			
PARA USO EXCLUSIVO DE LA FEDEPAT (no escriba nada de aquí en adelante)			
13. Fecha de recepción del formulario:		14. Fecha de revisión:	

15. Nombre y firma de quien aprueba: