

| |
|------------|
| Fotografía |
|------------|



| |
|-----------|
| Fecha |
| Socio No. |

CLUB DE EXPLORACIONES DE MÉXICO, A.C.

JUAN A. MATEOS No.146 - COL. OBRERA- CUAUHTÉMOC - CIUDAD DE MÉXICO - 06800 - TEL. Y FAX 5740-8032

-SOLICITUD DE INGRESO-

El suscrito expresa el deseo de pertenecer al Club de Exploraciones de México, A.C., protestando acatar los Estatutos que rigen a dicha institución.

| | | | | | |
|--|--------------------|------------------------|-----------|---------------------|--|
| Apellido Paterno | | Apellido Materno | | Nombre (s) | |
| Domicilio / Calle y número | | | Colonia | | |
| Ciudad | Alcaldía/Municipio | Código Postal | Estado | | |
| Correo electrónico | | | | | |
| Teléfono particular | | Teléfono donde trabaja | | Celular | |
| Oficio, profesión u ocupación | | | | | |
| Nombre del lugar donde labora o estudia | | | | | |
| Domicilio / Calle, número, colonia, alcaldía o municipio, código postal y estado | | | | | |
| Fecha de nacimiento | | Lugar de nacimiento | | | |
| Estado civil | | No. Afiliación ISSSTE | | No. Afiliación IMSS | |
| Sangre tipo | | Diabetes (circule) | | Alergias | |
| | | SI | NO | | |
| Medicamentos especiales | | | | | |
| En caso de accidente, avisar a | | | | | |
| Domicilio / Calle, número, colonia, alcaldía o municipio, código postal y estado | | | | | |
| Teléfono particular | | Teléfono donde trabaja | | Celular | |
| ¿Cómo se enteró del CEMAC? (amistad, internet, folleto, etc.) | | | | | |

-REFERENCIAS-

NOMBRE Y FIRMA DE SOCIOS QUE RECOMIENDAN AL SOLICITANTE

| | |
|---|-----|
| 1 | No. |
| 2 | No. |
| 3 | No. |

Art. 10 de los Estatutos: El ser aceptado como socio del CEMAC implica automáticamente para el aceptado, estudiar, conocer, aceptar y practicar los Estatutos y Reglamento del Club.

| | | |
|------------|--|------------|
| Vo. Bo. | Firma del Solicitante | Vo. Bo. |
| Presidente | EL CEMAC SE RESERVA EL DERECHO DE ADMISIÓN | Secretario |