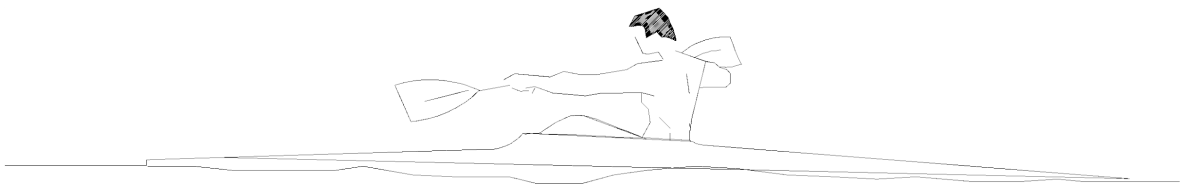


FEDERACIÓN BONAERENSE DE CANOAS Y KAYAKS (FE.BO.CA.K)



INSTITUCION:.....
.....

Nº DE FEDERADO:.....FECHA DE
ALTA:.....
(será completado x FEBOCAK)



APELLIDO _____ Y _____ NOMBRES: _____
.....
.....



VARON ☐ MUJER ☐

D.N.I: _____ FECHA DE
NACIMIENTO:.....

CIUDAD _____ AL _____ QUE
PERTENECE:.....
.....

PASES (será completado x FEBOCAK) (Adjuntar solicitud de Baja y solicitud de Alta)

INSTITUCION _____ AL _____ QUE _____ REALIZA _____ EL
PASE:.....

FECHA _____ DEL _____
PASE:.....
.....

OBSERVACIONES:.....
.....

PAGO: _____ CARNET ENTREGADO

Junto con esta planilla enviar fotocopia de D.N.I del palista que será afiliado.