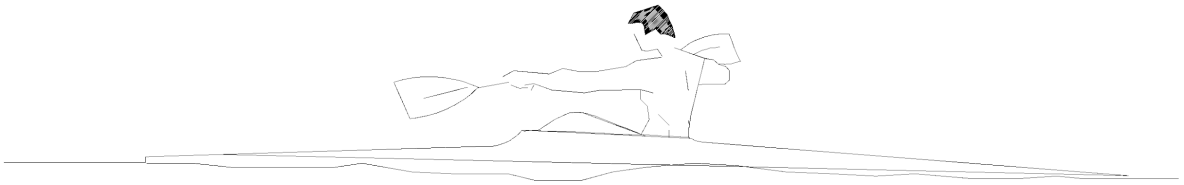
FEDERACIÓN BONAERENSE DE CANOAS Y KAYAKS (FE.BO.CA.K)



INSTITUCION:……
……..

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

[redacted]

APELLIDO Y NOMBRES:
……
…….

[redacted]

VARON [redacted] 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:……
……

[redacted] [redacted]

PAGO: CARNET ENTREGADO

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