|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FEDERACIÓN COSTARRICENSE DE PATINAJE Y DEPORTES AFINES (FEDEPAT)**  Cédula jurídica 3-002-696583 / Tel. 8583-8125 / Correos electrónicos: presidente@fedepat.com, [secretario@fedepat.com](mailto: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 PRESIDENTE O REPRESENTANTE LEGAL 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:** | | | | | |  | |