|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULARIO 10– SECRETARÍA GENERAL**  **REGISTRO DE ENTIDADES DEPORTIVAS (RED). V1** | |
| ***ENTIDAD:*** | |
| ***FECHA DE FUNDACIÓN DE LA ENTIDAD:*** | |
| ***DEPARTAMENTO:*** | ***DISTRITO:*** |
| ***LOCALIDAD/DIRECCIÓN:*** | |
| ***N° DE INSCRIPCIÓN EN RED:*** | ***AÑO DE INSCRIPCIÓN EN RED:*** |
| ***NÚMERO DE TELÉFONO:*** | |
| ***CORREO ELECTRÓNICO DE LA ENTIDAD:*** | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ENTIDADES AFILIADAS** | | | | |
| **N°** | **ENTIDAD AFILIADA Y DISTRITO/DPTO.** | **FECHA DE AFILIACIÓN** | **RESOLUCIÓN Y FECHA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE ENTIDADES DE LA SND** | **DATOS DE LA COMISIÓN DIRECTIVA**  **(Nombre completo, CI, Teléfono, correo electrónico de cada directivo, por entidades afiliadas)** |
| **1** |  |  |  | 1……  2……  3…….  **N°...** |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |
| **N°….** |  |  |  |  |
| **Fecha de actualización de lista de personas autorizadas para firmar en representación de la Entidad:** | | |  |  |
| **Firma del Presidente:** | | | **Fecha:** |  |
| **Aclaración/Sello** | | | |  |