|  |
| --- |
| **FORMULARIO 10– SECRETARÍA GENERAL** **REGISTRO DE ENTIDADES DEPORTIVAS (RED). V2** |
| ***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** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Elaborado por:** | **Verificado por:** | **Aprobado por:** |
|  |  |  |
| **Cargo:** | **Cargo:** | **Cargo:** |