

**DESFILE CÍVICO DEPORTIVO
CXIV ANIVERSARIO DEL INICIO DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA**

CÉDULA DE INSCRIPCIÓN

DEPENDENCIAS Y/O ASOCIACIONES

NOMBRE DE LA DEPENDENCIA Y/O ASOCIACIÓN:
NOMBRE DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA Y/O ASOCIACIÓN:

DOMICILIO: _____ TELÉFONO: _____

CONFORMACIÓN DEL CONTINGENTE NÚMERO DE:

INTEGRANTES	VEHÍCULOS	MOTOCICLETAS	BICICLETAS	REMOLQUES	CABALLOS	CANES	OTROS (ESPECIFIQUE)	TOTAL DE PARTICIPANTES

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL CONTINGENTE:

TEL.: _____ TEL.CEL.: _____

DETALLAR DE MANERA ESPECÍFICA LAS ACTIVIDADES ESPECIALES QUE REALICE LA ESCUELA O INSTITUCIÓN (ESTA INFORMACIÓN ES NECESARIA PARA QUE LA NARRE EL MAESTRO DE CEREMONIAS):

CHIHUAHUA, CHIH., A _____ DE _____ DEL 2024.

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL CONTINGENTE

Vo. Bo. DIRECTOR
