



DESFILE CÍVICO DEPORTIVO
CXV 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 2025.

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL CONTINGENTE

Vo. Bo. DIRECTOR

Edificio "Héroes de la Revolución" 3er Piso
Av. Venustiano Carranza #803
Col. Obrera, Chihuahua, Chih.
Teléfono (614) 429-33-00, Ext. 24785