



FORMATO DE INSCRIPCIÓN A LA AMISUB

Nombre completo:	
Fecha y lugar de nacimiento:	
Dirección:	
Colonia:	
Alcaldía:	
CP y Ciudad:	
Teléfono	
E mail:	
Profesión:	

Declaro: ser buceado(a) certificado(a) por la agencia: _____ y solicitar mi ingreso a la AMISUB A.C. en calidad de socio(a) activo(a)

Favor de realizar el pago correspondiente a la membresía anual (\$600 pesos) a la cuenta No. 6310729671 (CLABE 021180063107296718) de HSBC a nombre de Roger Mas Colomer y enviar copia escaneada del comprobante de depósito al correo amisubac@yahoo.com.

Equipo subacuático disponible

Cámara marca y modelo: _____

Flash marca y modelo: _____

Lentes: _____

Housing marca: _____

Esta membresía será válida hasta el 31 de diciembre de 2024.

Me comprometo sobre mi honor a observar los estatutos de la Asociación y trabajar tanto para mi superación personal como para el fortalecimiento de la AMISUB A.C.

Ciudad de _____ Fecha: _____