



Formato de Acreditación de Representante Estatal de Tiro Practico Mexicano

Zona: _____	Estado: _____
--------------------	----------------------

Representante Estatal:	
Nombre: _____	Telefono: _____
Club de Tiro: _____	Correo: _____
No. FEMETI: _____	

Representante Estatal Adjunto:	
Nombre: _____	Telefono: _____
Club de Tiro: _____	Correo: _____
No. FEMETI: _____	

Clubs de tiro:

Nombre	Registro FEMETI	Correo de Contacto	Ubicación

Registro de Tiradores:

Anexar un listado de tiradores pertenecientes a la region conforme al formato :

[Puedes descargar el Formato Excel Aquí](#)

Redes Sociales:

Pagina web:	_____
Instagram:	_____
Facebook:	_____
Youtube:	_____
Otra:	_____

Fecha: _____

Firma: _____