

## ICU Aplicación

### Información General:

La Fecha Recibido:

País que solita reconocimiento:

Nombre de la organización que está solicitando afiliación:

Nombre de la persona que envía esta solicitud:

Cargo ó Posición:

### Información de Contacto:

Dirección:

Ciudad:

País:

Código Postal:

Teléfono:

Fax:

Correo Electrónico:

### Información del Federación:

¿Hay funcionarios elegidos o designados de ésta organización o federación?

Si es así, por favor nombre a las personas con los tres cargos más altos:

Nombre:

Título:

Nombre:

Título:

Nombre:

Título:

### Información de Federación Nueva:

Si usted esta en el proceso de formar una nueva organización, por favor complete la información siguiente:

¿Tiene la federación nueva, una oficina principal o sede oficial?

¿Realiza la federación eventos oficiales en su país?

Si es así, describalos por favor:

¿Tiene la federación documentos formales de organización

(por ejemplo: Acta de Constitución, Artículos de Constitución de sociedad anónima, los Estatutos o las Ordenanzas)? Por favor mencione:

Por favor incluya copia de cualquier y todos los documentos formales o legales de organización con esta solicitud. Si no están disponibles en éste momento, por favor indique, aproximadamente cuando cree usted tenerlos disponibles. Es anticipado que la ICU permitirá las nuevas federaciones del país solamente un año para completar todos documentos y los expedientes legales en sus países de respectivo.

¿Tiene la Federación una página web?

Sitio Web: Sitio Web URL:

¿Convoca la federación a reuniones formales de su Junta o Asamblea?

Por favor mencione cualquier información adicional que usted crea es importante ó sería útil saber acerca del deporte de Cheer en su país:

¿Hay actualmente cualquier otra organización que ya esté reconocida oficialmente por su gobierno como Entidad Nacional Reguladora para el deporte de Cheer (ó cheerleading) en su país?

Si hay, por favor llene la siguiente información:

Label Nombre Oficial de la Federación:

Nombre del Funcionario Encargado de la Federación:

Cargo ó Posición:

Dirección:

Ciudad:  País:  Código Postal:

Teléfono:  Fax:

Correo Electrónico:

**Firma y Reconocimiento: (Los nombres pueden ser escritos a máquina ó pueden ser enviados vía correo electrónico)**

Nombre:	<input type="text"/>	Título:	<input type="text"/>	Fecha:	<input type="text"/>
Nombre:	<input type="text"/>	Título:	<input type="text"/>	Fecha:	<input type="text"/>

**Por favor envíe, y mande vía correo electrónico, todos los materiales y la información solicitada a:**

The International Cheer Union  
Attn: Membership Committee  
6745 Lenox Center Court  
Suite # 300  
Memphis, Tennessee  
USA  
38115 - 4273

La solicitud puede ser enviada por correo electrónico a [Info@cheerunion.org](mailto:Info@cheerunion.org) ó por fax a (901) 387-4358. Cualquier pregunta puede ser enviada por correo electrónico.