

FICHA DE INSCRIPCIÓN ESCUELA ANUAL 2015

Fecha de Inscripción

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

I ANTECEDENTES DEL JUGADOR

Nombre Completo _____

Dirección _____

Ciudad _____ Cédula de Identidad _____ - _____

Fecha de Nacimiento _____ Previsión: ISAPRE ___ FONASA ___ OTRA ___

Teléfono de red Fija _____ Celular _____

Correo electrónico del jugador _____

Escuela o Colegio _____

Curso _____ Promedio de Notas Año 2014 _____

II ANTECEDENTES DEL PADRE, MADRE O APODERADO RESPONSABLE

Nombre Completo _____

Dirección _____

Ciudad _____ Cédula de Identidad _____ - _____

Teléfono de red Fija _____ Celular _____

Correo electrónico del Padre o Apoderado

Declaro por el presente documento que mi pupilo se encuentra sano, sin enfermedades, operaciones o tratamientos kinesicos o de fármacos de cualquier naturaleza que impidan, contravengan o interfieran una práctica deportiva. Por lo anterior, excluyo de toda responsabilidad a Técnicos, Profesores o Tutores ante cualquier eventualidad que se presente en relación a su salud.

De la misma forma declaro cumplir con el pago de la mensualidad los cinco primeros días del inicio de cada mes.

Firma Apoderado