

# FICHA DE INSCRIPCIÓN ESCUELA ANUAL 2017

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 2016 \_\_\_\_\_

## 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