

**FICHA PRUEBA
JUGADORAS SANTIAGO WANDERERS
FUTBOL FEMENINO**



ANTECEDENTES DE LA JUGADORA

APELLIDOS:

NOMBRES:

DIRECCION:

CIUDAD:

CEDULA DE IDENTIDAD:

FECHA DE NACIMIENTO:

MAIL:

TELEFONO RED FIJA:

CELULAR:

Declaro que mi hija cuenta con salud compatible, para la practica deportiva competitiva del fútbol.

Firma Apoderado (a)

Nombre Apoderado (a):

Rut:

Nota:

El C.D. Santiago Wanderers SADP. no se hace responsable de los daños o lesiones físicas ocasionadas durante las pruebas selectivas de jugadoras, para su Fútbol Femenino.