

UNIDAD DEPORTIVA MARIO J. MONTEMAYOR
ESCUELAS DEPORTIVAS 2024-2027
FICHA DE INSCRIPCION

NOMBRE DEL ALUMNO		SEXO		FECHA DE NACIMIENTO
		F	M	
DOMICILIO				
CALLE Y NUMERO		COLONIA		MUNICIPIO
TELEFONO MOVIL		CORREO ELECTRONICO		DEPORTE
PADECE ALGUNA ENFERMEDAD ?				OBSERVACIONES
SI	NO	CUAL?		
NOMBRE DEL PADRE		LUGAR DONDE LABORA		TELEFONO
NOMBRE DE LA MADRE		LUGAR DONDE LABORA		TELEFONO
FIRMA DEL PADRE O MADRE				FIRMA DEL ALUMNO

POR ESTE CONDUCTO AUTORIZO A MI HIJO(A) Y/O ACEPTO PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES DEPORTIVAS PROGRAMADAS, ASI MISMO, DESLINDO DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD AL GOBIERNO MUNI