



ESCUELAS DEPORTIVAS 2021-2024

FICHA DE INSCRIPCION



UNIDAD DEPORTIVA: _____ DEPORTE: _____ No. _____

NOMBRE DEL ALUMNO	SEXO		FECHA DE NACIMIENTO
	F	M	

DOMICILIO		
CALLE Y NUMERO	COLONIA	MUNICIPIO

TELEFONO CASA	TELEFONO MOVIL	CORREO ELECTRONICO

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

FR-ID-AD-02/REV01

POR ESTE CONDUCTO AUTORIZO A MI HIJO(A) Y/O ACEPTO PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES DEPORTIVAS PROGRAMADAS, ASI MISMO, DESLINDO DE CUALQUIER REPOSABILIDAD AL GOBIERNO MUNICIPAL DE SAN NICOLAS DE LOS GARZA Y/O AL INSTITUTO DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE SAN NICOLAS, EN CASO DE ALGUN ACCIDENTE O DAÑO QUE PUDIERA SURGIR EN SU O MI PERSONA, DEBIDO A LA NATURALEZA DEL RIESGO DEPORTIVO O ACTIVIDAD FISICA.