

**FORMATO UNICO DE INSCRIPCION**

Ciudad y fecha San Gil 09/11/2017

Nombres y apellidos Robinson David asdsad

C.C. o T.I. C.C. 213123

Lugar y Fecha de nacimiento Simacota 12/06/1999

Tipo de Sangre O+ EPS Saludcoop

Establecimiento Escolar SENA

Jornada estudio Mañana

Dirección Residencia asdas

Teléfono fijo Celular 32133

Email dasdsad

Modalidad dasdasdsa Categoría Juvenil

Club Club Ciclosangil

Nombre del padre dasdsa

Nombre de la madre dsadsadd

Acepto participar en actividades deportivas sometiéndose a las disposiciones legales del reglamento deportivo.

Firma del padre o Acudiente Firme del Deportista