

**FORMATO UNICO DE INSCRIPCION**

Ciudad y fecha San Gil 20/11/2017

Nombres y apellidos Johan Sebastian Galvis

C.C. o T.I. T.I. 99031612180

Lugar y Fecha de nacimiento San Gil 06/11/2001

Tipo de Sangre A- EPS CAFESALUD EPS

Establecimiento Escolar Corpotec

Jornada estudio Noche

Dirección Residencia San Martin

Teléfono fijo Celular 3213123

Email js@mail.com

Modalidad Ruta Categoría PreJuvenil

Club Club Ciclosangil

Nombre del padre Omar Galvis

Nombre de la madre Consuelo Quintero

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

Firma del padre o Acudiente Firme del Deportista