

Fotografía



Tuzos

Ficha De Inscripción



Fecha: _____

Nombre del alumno: _____

Apellido paterno _____ **Apellido materno** _____ **Nombre(s)** _____

Curp: _____ Edad: _____ Sexo: ☐ Masculino ☐ N/Especifica
☐ Femenino

Fecha de nacimiento: ____/____/____ Lugar de nacimiento: _____ Telefono: _____

Domicilio particular: _____

Calle y número _____ **Colonia o fracc.** _____ **C. P.** _____

Nombre del Padre: _____

Apellido paterno _____ **Apellido materno** _____ **Nombre(s)** _____

Celular: _____ Ocupación: _____ Lugar de trabajo: _____

Nombre de la Madre: _____

Apellido paterno _____ **Apellido materno** _____ **Nombre(s)** _____

Celular: _____ Ocupación: _____ Lugar de trabajo: _____

Mail: _____ Numero de telefono alternativo: _____

Colegio donde estudia: _____ Grado que cursa: _____

¿Ha participado en clubs de futbol anteriormente?: _____ Nombre del club _____

Solicitud de Horarios:

Categorías

Marcar

<input type="checkbox"/>	4 A 5 AÑOS	MARTES Y JUEVES	4:00 A 5:30 P.M.
<input type="checkbox"/>	6 A 7 AÑOS	MARTES Y JUEVES	6:00 A 7:30 P.M.
<input type="checkbox"/>	8 A 9 AÑOS	LUNES Y MIÉRCOLES	4:00 A 5:30 P.M.
<input type="checkbox"/>	10 A 11 AÑOS	LUNES Y MIÉRCOLES	6:00 A 7:30 P.M.
SELECTIVO:			
<input type="checkbox"/>	LIBRE	LUNES Y MIÉRCOLES	8:00 A 9:30 P.M.

Perfil:

Posicion jugador: _____

Zurdo ☐ Derecho ☐ Estatura: _____ Peso: _____ Tipo de sangre: _____

¿Practica otra actividad fisica?: _____ Alergias: _____

Tuvo alguna lesión: _____ ¿Toma algun medicamento?: _____

Servicio medico: Si ☐ No ☐

Nombre y firma del **Tutor(a) o Responsable**