



ESCUELA DE FUTBOL WARRIOR WOLF PLANILLA DE INSCRIPCION

DATOS DE IDENTIFICACION DEL FUTBOLISTA

NOMBRES Y APELLIDOS: _____
IDENTIFICACION: _____ **T.I.** _____ **C.C** _____ **SEXO:** M _____ F _____
DIRECCION: _____ **BARRIO:** _____
FECHA DE NACIMIENTO: _____ **LUGAR DE NACIMIENTO:** _____
EDAD: _____
COLEGIO EN DONDE ESTUDIA: _____ **GRADO:** _____ **JORNADA:** AM _____ PM _____
A ESTADO EN ALGUNA OTRA ESCUELA DEPORTIVA: SI _____ NO _____ **CUAL:** _____ **TIEMPO** _____ **MESES** _____ **AÑOS** _____

FOTO

DATOS DEL ACUDIENTE

PADRE: _____ **CEDULA:** _____ **TELEFONO:** _____
E-MAIL: _____ **PROFESION:** _____
MADRE: _____ **CEDULA:** _____ **TELEFONO:** _____
E-MAIL: _____ **PROFESION:** _____
CONTACTO DE EMERGENCIA ADICIONAL: _____ **NOMBRE:** _____ **PARENTESCO:** _____

CARACTERISTICAS PERSONALES

ESTATURA: _____ **PESO:** _____ **TIPO DE SANGRE:** _____ **TALLA CAMISETA:** _____ **TALLA PANTALONETA:** _____
PRINCIPAL MOTIVACION: _____

ANTECEDENTES MEDICOS

¿SUFRE DE ALERGIAS?: SI _____ NO _____ **CUAL(ES):** _____
¿TIENE ALGUNA LESION? SI _____ NO _____ **CUAL(ES):** _____
¿INTERVENCIONES QUIRURGICAS? SI _____ NO _____ **CUAL(ES):** _____
¿SUFRE DE ASMA, PROBLEMAS RESPIRATORIOS O DEL CORAZON? SI _____ NO _____ **CUAL(ES):** _____
¿TOMA ALGUN MEDICAMENTO? SI _____ NO _____ **CUAL(ES):** _____
¿ALGUNA ENFERMEDAD IMPORTANTE QUE LA ESCUELA DEBA SABER PARA EL CUIDADO DEL ACTUAL DEPORTISTA? SI _____ NO _____ **CUAL(ES):** _____

ALGUNA RECOMENDACIÓN, CUIDADO O INFORMACION IMPORTANTE PARA TENER EN CUENTA:

CARACTERISTICAS DEL JUGADOR

PERFIL DE TIRO: **DERECHO (Diestro)** _____ **IZQUIERDO (Zurdo)** _____ **POSICION DE JUEGO:** _____