

Fotografía



Tuzos

Ficha De Inscripción



Fecha: _____

Nombre del alumno: _____

| Apellido paterno | Apellido materno | Nombre(s) |
|------------------|------------------|-----------|
|------------------|------------------|-----------|

Curp: _____ Edad: _____ Sexo: Masculino 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 | LUNES Y MIÉRCOLES | 6:00 P.M. |
| <input type="checkbox"/> | 6 A 7 AÑOS | LUNES Y MIÉRCOLES | 6:00 P.M. |
| <input type="checkbox"/> | 8 A 9 AÑOS | MARTES Y JUEVES | 6:00 P.M. |
| <input type="checkbox"/> | 10 A 11 AÑOS | MARTES Y JUEVES | 6:00 P.M. |

SELECTIVO:

| | | | |
|--------------------------|-----------|-----------------|------------|
| <input type="checkbox"/> | SELECTIVO | MARTES Y JUEVES | 04:30 P.M. |
|--------------------------|-----------|-----------------|------------|

ALEJANDRO
MAGNO

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