

Club Social y Deportivo Comercio

Personería Jurídica № 61-DPCyFPJ-2016 Celular: 2657-500446

Email: comerciovoleyvillamercedes@gmail.com Instagram: @comerciovoley\_oficial Facebook: Comercio Voley - Villa Mercedes



FICHA DE INSC	RIPCIÓN 2024	Fecha Inicio:
APELLIDOS:		
NOMBRES:		
FECHA DE NACIMIENTO:	D.N.I:	
CIUDAD DE NACIMIENTO:		
PROVINCIA:	TELEFOI	NO CASA:
CELULAR MAMÁ:		EMPRESA:
CELULAR PAPÁ:		EMPRESA:
CELULAR ABUELO/A:		EMPRESA:
<b>CELULAR DEPORTISTA:</b> (Por casos de emerge	ncias se solicitan los número	EMPRESA:  os de celulares de familiares)
DOMICILIO:		
El - La deportista realiza otra actividad física o deporte: Cual?		
Posee enfermedad como hipertensión - diabetes - epilepsia?		
APELLIDO Y NOMBRE	PADRE:	
APELLIDO Y NOMBRE	MADRE:	
APELLIDO Y NOMBRE A	BUELO/A:	
FIRMA DEPORTISTA	-	FIRMA PADRE/MADRE