



FICHA DE INSCRIPCIÓN

ESCUELAS DEPORTIVAS MUNICIPALES PARQUE INCLUSIVO

Yo Señor/a. _____ Padre / Madre o Representante Legal de _____, autorizo al mismo a formar parte de las Escuelas Deportivas Municipales durante la presente temporada septiembre 2015 a junio del 2016. Autorizo que su imagen sea promovida por los diferentes medios de comunicación y/o redes sociales y acatar las normas establecidas en la entidad.

.....

FIRMA

DATOS DE IDENTIFICACION NNA

Nombres:	
Apellidos:	
Edad:	
Sexo:	
Dirección:	
Localidad:	
Fecha de nacimiento:	
Teléfonos celular/convencional	
Email.	
Escuela y Grado:	

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombres:	
Apellidos:	
Dirección:	
Localidad:	
Fecha de nacimiento:	
Teléfonos celular/convencional	
Ocupación	
Lugar De Trabajo	
Dirección/teléfonos	
Email.	