

Fotografía



Tuzos

Ficha De Inscripción



Nombre del alumno: _____
Apellido paterno Apellido materno Nombre(s)

Curp: _____ Edad: _____ Sexo: _____

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**

Autorizo al inscrito a participar en Tuzos Jrz Filial Oficial del club de futbol PACHUCA campus Cd. Juárez, estoy enterado de las condiciones y normas de admisión, eximiendo de cualquier responsabilidad a los monitores del campus, a la filial club pachuca Cd. Juárez, así como a las instalaciones del Instituto Educativo: Colegio Alejandro Magno, y autorizo el uso del contenido grafico y multimedia que se puedan generar de las actividades realizadas para fines de publicidad, promoción y/o difusión.