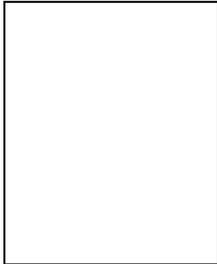




Escuela de Fútbol Tuzos Tonanitla



• DATOS PERSONALES



Nombre del Jugador: _____
 Fecha de Nacimiento: _____ Estatura: _____
 Peso: _____ Club de Procedencia: _____
 Pierna Hábil: _____ Posición: _____
 Celular: _____ Correo: _____
 Lugar Donde Estudia: _____
 Horario: _____ Grado: _____

• DATOS FAMILIARES

Nombre del Padre: _____ Fecha de Nac. _____
 Ocupación: _____ Teléfonos: _____
 Correo: _____
 Nombre de la Madre: _____ Fecha de Nac. _____
 Ocupación: _____ Teléfonos: _____
 Correo: _____
 Numero de Hermanos y edades.: _____

• ANTECEDENTES CLINICOS .

Cuenta con seguro médico: _____ Cual: _____ N° de afiliación: _____
 Grupo sanguíneo: _____
 Enfermedades graves: _____
 Lesiones Graves: _____
 Operaciones Practicadas: _____
 Alergias: _____
 En caso de emergencia que medicamento autoriza que se le aplique: _____

 Padecimientos y/o enfermedades de los padres o abuelos: _____

• Historial Deportivo .

¿Fecha de ingreso a esta institución?: _____
 ¿Otros deportes practicados?: _____
 ¿En qué posición te gustaría jugar?: _____
 ¿Jugador Profesional que admiras?: _____
 ¿Quién y qué deporte practican en tu familia?: _____
 ¿Cuál es tu meta como deportista?: _____

Conozco y acepto los lineamientos que rigen el centro de formación _____



tuzostonanitla



aristosoccer@hotmail.com



5512631172

<https://aristosoccer.wixsite.com/cefortuzostonanitla>



Escuela de Fútbol Tuzos Tonanitla



SOLICITUD DE INSCRIPCION

NOMBRE DEL JUGADOR: _____ FOLIO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

DIRECCION: _____

TELEFONO: _____ CELULAR: _____

CORREO ELECTRONICO: _____

NOMBRE DEL RESPONSABLE: _____

Doy Fe que los datos son verídicos y acepto bajo ninguna presión que mi hijo a lo alto mencionado, pertenezca y practique fútbol en esta institución.

Es de mi conocimiento el reglamento que rige al centro de formación, me comprometo a acatarlo y colaborar en las actividades sociales y culturales del centro de formación, Cuidar la formación de mi hijo, al igual que cubrir las cuotas correspondientes puntualmente.

● _____ ●
NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE DEL RESPONSABLE.



tuzostonanitla



aristossoccer@hotmail.com



5512631172



<https://aristossoccer.wixsite.com/cefortuzostonanitla>