



Escuela Oficial Tuzos Tonanitla



Municipio _____ fecha _____

SEMANA DE ENTRENAMIENTO GRATIS

ESCUELA OFICIAL TUZOS TONANITLA :

Por este medio hago constar que nuestro hijo:

Nombre _____

Participara en **LA SEMANA DE CLASE MUESTRA GRATIS**
DEL _____ AL _____ DEL MES DE _____ DEL _____

Quien se encuentra en óptimas condiciones físicas, para realizar la actividad de futbol. Como Padre o tutor, estoy de acuerdo en que mi hijo participe. Así mismo en caso de presentar alguna enfermedad, crónica o de alto riesgo, es nuestra obligación informar por escrito al responsable de la actividad, y así deslindar de cualquier consecuencia que pudiera surgir durante la práctica.

Nombre y Firma del Padre o Tutor

TELEFONO: _____

CORREO: _____

**SOMOS LA MEJOR ESCUELA DE FUTBOL
POR QUE TENEMOS A LAS MEJORES
FAMILIAS**



tuzostonitla  aristossoccer@hotmail.com  5512631172
 <https://aristossoccer.wixsite.com/cefortuzostonitla>