



FICHA DE INGRESO A ESCUELA DE INICIACIÓN DEPORTIVA BÁSICA
UNIDAD DEPORTIVA J. JESÚS RODRIGUEZ BARBA

DISCIPLINA: _____ CATEGORÍA: _____ FECHA DE INGRESO: _____
INSTRUCTOR ASIGNADO: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____
NOMBRE DEL ALUMNO: _____
DOMICILIO: _____
GRUPO SANGUINEO: _____ RH: _____ ESTATURA: _____ PESO: _____ ALERGIAS: _____
FRACTURAS: _____ ALGUNA ENFERMEDAD: _____ ALGÚN TIPO DE SEGURO: _____
TEL CASA: _____ TEL. CELULAR: _____ TEL. OFICINA: _____
NOMBRE DEL PADRE O TUTOR: _____
ESCUELA: _____ GRADO Y GRUPO: _____

ACEPTO QUE HE LEÍDO Y FIRMADO EL REGLAMENTO IMPLEMENTADO PARA LAS ESCUELITAS DE INICIACIÓN DEPORTIVA BÁSICA, ASÍ COMO DESLINDO A LA COMISIÓN MUNICIPAL DEL DEPORTE DE SAN FRANCISCO DEL RINCÓN, GTO., DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD QUE PUDIERA SUSCITARSE ANTES, DURANTE Y DESPUÉS DE LA ACTIVIDAD DEPORTIVA, ASÍ COMO CUALQUIER ACCIDENTE QUE SE GENERE.

AUTORIZACION ESCUELA DE INICIO

FIRMA DEL TITULAR, PADRE O TUTOR