



INFORMACIÓN FAMILIAR

Ficha de inscripción N°: _____ Categoría de Afiliación:

Deporte escogido: _____ Nivel asignado:

Código del alumno: _____

Fecha: _____

INFORMACION DEL ALUMNO

Nombres: _____ Apellidos: _____

Tipo de Identificación: _____ N° de identificación: _____

Fecha de Nacimiento: (dd/mm/aa)

Dirección de residencia: _____

Colegio: _____ Dirección: _____

Grado: _____ Jornada: _____ Calendario: _____ Teléfono: _____

INFORMACIÓN FAMILIAR

DATOS DEL PADRE

Nombres: _____ Apellidos: _____

Tipo de Identificación: _____ N° de identificación: _____

Fecha de Nacimiento: (dd/mm/aa) Tipo de Sangre: _____

Dirección de residencia: _____

Empresa: _____ Cel: _____

Email: _____ Teléfono: _____

DATOS DE LA MADRE

Nombres: _____ Apellidos: _____

Tipo de Identificación: _____ N° de identificación: _____

Fecha de Nacimiento: (dd/mm/aa) Tipo de Sangre: _____

Dirección de residencia: _____

Empresa: _____ Cel: _____

Email: _____ Teléfono: _____

ACTA DE COMPROMISO

YO, _____ y a voluntad de mi hijo(a), deseo, que participe en la Escuela de Formación Deportiva Comfenalco durante el año _____ y nos comprometemos a cumplir plenamente con los requisitos y reglamentos de la escuela.

Firma el padre o madre Responsable
CC N°. :

Firma del alumno