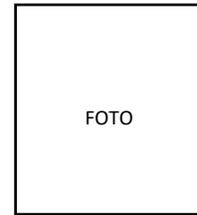


ESCUELA DE FÚTBOL



FICHA DE INSCRIPCIÓN

DATOS DEL ALUMNO

Apellidos: _____ Nombres: _____
C.I.: _____ Fecha de nacimiento: ____/____/____ Lugar de nacimiento: _____
Estado: _____ País: _____ Dirección: _____

Telf. Habitación: _____ Telf. Celular: _____
Colegio donde estudia: _____ Lugar: _____

Si ha jugado en algún equipo, por favor indicar a continuación:

TEMPORADA	CLUB	LIGA	CATEGORÍA

DATOS DE REPRESENTANTES:

PADRE:

Nombre y apellido: _____ Telf. Celular: _____
Empresa donde trabaja: _____ Lugar: _____
Cargo: _____ Email: _____

MADRE:

Nombre y apellido: _____ Telf. Celular: _____
Empresa donde trabaja: _____ Lugar: _____
Cargo: _____ Email: _____

DATOS COMPLEMENTARIOS:

PÓLIZA DE SEGURO

Escolar: SI ____ NO ____ Compañía: _____ N°: _____
Hospitalización: SI ____ NO ____ Compañía: _____ N°: _____
Accidentes: SI ____ NO ____ Compañía: _____ N°: _____
Padece o ha padecido el alumno alguna enfermedad importante: SI ____ NO ____
En caso de ser afirmativo, indique el tipo de enfermedad: _____
El alumno es alérgico a: _____
Sangre del alumno: Tipo: _____ Grupo: _____

En caso de emergencia notificar a: _____
C.I.: _____ Parentesco: _____
Teléfono habitación: _____ Teléfono celular: _____

En un momento de emergencia, yo _____ portador de la cédula de identidad n° _____ autorizó al Caracas Fútbol Club para que efectúe cualquier trámite que considere conveniente en caso de que mi representado sufra cualquier tipo de accidente. Indique el centro de asistencia donde desee que el alumno sea atendido en caso de emergencia: _____

FIRMA DEL REPRESENTANTE

CÉDULA DE IDENTIDAD