SUBDIRECCIÓN de DESARROLLO RECREACIONAL Y DEPORTIVO

FICHA DE INSCRICPIÓN

_____
(Disciplina deportiva)

Fecha de Inscripción: _____

DATOS GENERALES:

Nombres Completos: _____ _____ _____
Nombres (s) Apellido Paterno Apellido Materno

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____

Cédula de Ciudadanía: _____ Correo electrónico: _____

Domicilio: _____

Teléfono: Casa _____ Móvil: _____

DATOS DE CONTACTO

Nombres Completos: _____ _____ _____
Nombres (s) Apellido Paterno Apellido Materno

Cédula de ciudadanía: _____ Teléfono: _____

Email: _____

En caso de emergencia contactar a: _____

Relación con estudiante: _____ Teléfono: _____

INFORMACIÓN CLÍNICA DE INTERÉS

Peso: _____ grs. Talla: _____ cm

Ha sufrido lesiones o fractura Si ◯ No ◯ Cual_____

Ha sido sometido a alguna cirugía u operación Si ◯ No ◯ Cual_____

Padece alguna alergia Si ◯ No ◯ Cual_____

Sufre de alguna enfermedad cardio vascular Si ◯ No ◯ Cual_____

Responsiva:

En pleno uso de mis facultades, **con mi firma**, declaro que mi representado (a) está sano y apto para participar en las escuelas permanentes, reconozco los riesgos inherentes a la práctica deportiva, por lo que voluntariamente y con conocimiento pleno de esto, acepto y asumo la responsabilidad de la integridad física de mi representado (a), y libero de toda responsabilidad al G. A. D. I. Municipalidad del Cantón Daule.

_____

Firma del Padre - Madre y/o Tutor

Dirección: Piedrahita entre Sucre y bolívar. Teléfono: (2) 796-668 Telefax: (2) 795-134 Ext. 143
E-mail: www.daule.gob.ec
Daule, Capital Arrocera del Ecuador

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE Daule Capital Arrocera del Ecuador