



CÉDULA DE INSCRIPCIÓN

DATOS DEL ALUMNO / JUGADOR:

Nombre:

Fecha de Nacimiento:	Lugar de Nacimiento:	Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
----------------------	----------------------	---

Dirección:

Grupo sanguíneo:	Posee seguro: SI ___ NO ___ ¿Cuál? _____	Alergias y/o padecimientos:
------------------	---	-----------------------------

DATOS DEL TUTOR

Nombre:

Parentesco:	Teléfono y/o Celular:
-------------	-----------------------

Yo (nombre tutor) _____ hago constar que el alumno no padece enfermedad ni impedimento físico alguno para realizar los ejercicios y actividades que impartirá la **Escuela de Iniciación Deportiva de Fútbol (EIDEF)**.

LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Por medio de la presente, reconozco y acepto que durante la permanencia de (nombre del alumno) _____ en las instalaciones de la Escuela de Iniciación Deportiva de Fútbol existen riesgos de carácter físico, por lo que manifiesto que en caso de que mi tutorado sufra algún accidente y/o lesión los gastos generados serán cubiertos por mi parte, deslindando de toda responsabilidad a la EIDEF y a la Asociación de Propietarios del Parque Industrial Toluca 2000, A.C. así como a todos los involucrados.

Nombre y Firma

NOTA: Anexar copia de IFE del Tutor