

ESCUELA DE FUTBOL "ÁGUILAS UPAEP" SOLICITUD DE INGRESO



INSCRIPCIÓN REINSCRIPCIÓN

PUEBLA, PUE. A DE DE

CICLO ESCOLAR	MATRICULA	ID	CATEGORIA	D.VERIFICADOR	NUMERO PLAYERA
<input type="text"/>					

DATOS PERSONALES

NOMBRE(S)	AP. PATERNOS	AP. MATERNO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
FECHA DE NACIMIENTO	DIA	MES	AÑO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DOMICILIO

CALLE Y NUMERO	COLONIA	CP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MUNICIPIO	TELEFONO	CELULAR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
POSICIÓN	CORREO ELECTRONICO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
COLEGIO DE PROCEDENCIA		
<input type="text"/>		

DATOS DE LOS PADRES O TUTOR

NOMBRE DEL PADRE	<input type="text"/>		
OCUPACIÓN	<input type="text"/>	TELEFONO	<input type="text"/>
NOMBRE DE LA MADRE	<input type="text"/>		
OCUPACIÓN	<input type="text"/>	TELEFONO	<input type="text"/>

¿TOMA ALGUN MEDICAMENTO? ¿CUÁL?	TIPO DE SANGRE
<input type="text"/>	<input type="text"/>
ALERGIAS	<input type="text"/>

EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR A

NOMBRE	<input type="text"/>	TELEFONO	<input type="text"/>
NOMBRE	<input type="text"/>	TELEFONO	<input type="text"/>

Reconociendo que la práctica de este deporte puede, accidentalmente, provocar lesiones corporales, relevo a UPAEP AC, así como a su personal, de cualquier responsabilidad derivada de las actividades de mi hijo(a) dentro de sus horarios de entrenamiento, partidos manifestando de igual forma que mi hijo(a) se encuentra en óptimo estado de salud para desarrollar este deporte y comprometiéndome a acatar todas aquellas recomendaciones aportadas por la institución para el mejor desarrollo de esta disciplina.

La UPAEP, A.C., con domicilio en 21 sur 1103, Col. Barrio de Santiago, Puebla, Pue., México, es responsable de recabar, usar y proteger los datos que proporcionará a continuación. Estos datos tienen como finalidad principal es las de identificar, localizar y contactar al titular, así como hacerle llegar información en los ámbitos académico, cultural, deportivo, de salud y cualquier otro de los que conforman los servicios que ofrece la UPAEP, A.C. Para conocer nuestro Aviso de Privacidad complete favor de visitar la página web oficial de la UPAEP en www.upaep.mx. Como Padre estoy de acuerdo en que mi hijo quede inscrito en la Escuela de Fútbol UPAEP y me comprometo a cumplir y hacer cumplir todas las disposiciones reglamentarias que rigen su funcionamiento.

NOTA IMPORTANTE: Una vez inscritos en Sistema, no hay bajas, cambio de grupo o devoluciones.
Manifiesto que leí el anexo de Normas de Administración y Reglamento, Firmo de acuerdo.

FIRMA DEL PADRE O TUTOR