



# ACADEMIA DE FUTBOL FILIAL PACHUCA Ficha de inscripción

Nombre:

Fecha de Inscripción:

Domicilio:

Colonia:

Municipio:  Estado:

Fecha de Nacimiento (D/M/A):  /  /

Edad:  Sexo:

Escuela:

Grado:  Turno:

Tipo de Sangre:  Estatura:  Peso:

Nombre del Padre:

Lugar de Trabajo del Padre:

Tel del Padre:

Nombre de la Madre:

Lugar de Trabajo de la Madre:

Tel de la Madre:

Posición:  Categoría:

## RESPONSIVA

Huajuapán de León, Oaxaca a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Por este medio autorizo a mi hijo (a) \_\_\_\_\_

Para que sea inscrito como alumno de esta institución, en la categoría \_\_\_\_\_ la cual se realiza sus entrenamientos deportivos los días \_\_\_\_\_ en horario de \_\_\_\_\_ y en el cambio de horario de \_\_\_\_\_

No desconociendo los riesgos o lesiones que puedan surgir de dicha práctica por lo que deslindo de toda responsabilidad a la Directiva y Personal de la Academia de Fútbol Filial Pachuca Huajuapán.

Así también me comprometo a cumplir con el reglamento establecido por la institución y las aportaciones de inscripción y mensualidad.

---

Firma del padre o tutor