



# FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

## DATOS DE ALUMNO

APELLIDOS			
NOMBRES COMPLETOS			
FECHA DE NACIMIENTO	Día	Mes	Año
DOCUMENTO DE IDENTIDAD			
GRUPO SANGUINEO Y RH			
EPS (anexar soporte de afiliación)			
OTRO SEGURO (anexar soporte de afiliación)			
COLEGIO EN EL QUE ESTUDIA			
DIRECCIÓN DE DOMICILIO			
ALERGIAS			
OTRAS OBSERVACIONES DE SALUD			

## INFORMACIÓN FAMILIAR

NOMBRE DE LA MADRE	
TELEFONO MOVIL (Actualizar en caso de cambio)	
CORREO ELECTRÓNICO	
OCUPACIÓN	
NOMBRE DEL PADRE	
TELEFONO MOVIL (Actualizar en caso de cambio)	
CORREO ELECTRÓNICO	
OCUPACIÓN	

<b>Nombre</b>	<b>Firma</b>
---------------	--------------

**PADRE O ACUDIENTE**

<p><b>ESCUELA DE FUTBOL</b></p>  <p><b>alejandro Brand</b></p>	<p><b>FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN</b></p>
---	---

## EXONERACION DE RESPONSABILIDADES

Yo \_\_\_\_\_ identificado con C.C. # \_\_\_\_\_,  
 en calidad de acudiente del menor \_\_\_\_\_  
 identificado con T. de I. # \_\_\_\_\_ manifiesto libre y voluntariamente al diligenciar el  
 formulario de inscripción de LA ESCUELA DE FUTBOL ALEJANDRO BRAND, que reconozco que la práctica  
 de toda actividad deportiva conlleva riesgos, por lo cual eximo de toda responsabilidad económica que  
 pudiere resultar por algún accidente sufrido por mi acudido quien se encuentra cubierto por la Entidad  
 Promotora de Salud (EPS) \_\_\_\_\_

**POR FAVOR ANEXAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS**

- ✓ Documento de identidad
- ✓ Afiliación a servicios de salud
- ✓ Dos fotografías tamaño carné

Así mismo manifiesto que he recibido la siguiente información:

Documento de Políticas Organizacionales (firmar y entregar)	
Documento de Consentimiento informado sobre Covid 19 (firmar y entregar)	
Documento de Cuestionario de riesgo para Covid 19 (firmar y entregar)	
Protocolo de bioseguridad (firmar y entregar)	
Recomendaciones de alimentación (firmar y entregar)	

Como constancia firmo el día \_\_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_

<b>Nombre</b>	<b>Firma</b>
---------------	--------------

**PADRE O ACUDIENTE**