

FOTO

No. Matrícula

Unidad deportiva: _____

Fecha: _____

Espacio exclusivo para ser llenado por la administración

Disciplina (s): _____

Horario (s): _____

Días: _____

Nombre del alumno (a): _____

Lugar y Fecha de nacimiento: _____

Edad: _____

Domicilio: _____

Tel. casa: _____

Tel. oficina: _____

Celular: _____

Correo electrónico: _____

Facebook / Twitter _____

En caso de emergencia comunicarse con: _____

Tel. casa: _____

Tel. oficina: _____

Celular: _____

Al quedar inscrito(a) acepto todas las condiciones y me comprometo a cumplir el reglamento vigente.
Doy mi consentimiento para que mi hijo(a) ingrese a la(s) academia(s) deportiva(s) del INMUDEC, bajo mi propio riesgo y responsabilidad sabiendo de antemano que estará en actividad física constante, por lo que expresamente **eximo de toda responsabilidad** al H. Ayuntamiento Constitucional de Centro y en lo particular al INMUDEC, derivada de todo acontecimiento, hecho o acto que pudiese suceder durante la práctica de las clases programadas, así como de sus consecuencias mediatas, inmediatas o remotas que pudieran afectarle.

Nombre y firma del padre o tutor