

Folio: \_\_\_\_\_

Nuevo Ingreso:

Reinscripción:



Numero de matrícula

Unidad deportiva \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Espacio exclusivo para ser llenado por la administración

Diciplina (s)

Horarios (s)

Días

Nombre del alumno (a):

Lugar y fecha de nacimiento:

Edad:

Domicilio:

En caso de emergencia comunicarse con:

Teléfono de casa:

Teléfono de Oficina:

Teléfono 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