



CLUB DE FUTBOL AMÉRICA. NIDO ÁGUILA VIANY SC

SOLICITUD DE INGRESO 2016/2017

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
REINSCRIPCION	INSCRIPCION		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CICLO ESCOLAR	No. CREDENCIAL	CATEGORIA	NOMBRE DEL EQUIPO
NOMBRE (S)		AP. PATERNO	AP. MATERNO
FECHA DE NACIMIENTO	DIA	MES	AÑO
DOMICILIO	CALLE Y NUMERO	COLONIA	
DELEGACION	C.P.	TEL.:	
CALLE Y NUMERO	COLONIA		
ESCUELA ACADEMICA	MAIL	CURP	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MADRE	PADRE	TUTOR	TUTORA
TIPO DE SANGRE	RH		
ALERGIAS			
EN CASO DE LLAMAR A:		TEL.	
1.			
2.			
PAGO DE COLEGIATURA			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ANUAL	MENSUAL		

COMO PADRE O TUTOR ESTOY DE ACUERDO EN QUE MI HIJO O TUTELADO QUEDE INSCRITO EN EL NIDO AGUILA DEL CLUB AMÉRICA Y ME COMPROMETO A CUMPLIR Y HACER CUMPLIR TODAS LAS DISPOSICIONES EGLAMENTARIAS QUE RIGEN SU FUNCIONAMIENTO.

LEI ANEXO DE NORMAS DE ADMINISTRACION Y REGLAMENTO, FIRMO DE ACUERDO

FIRMA DEL PADREO TUTOR

CANCÚN QROO A _____ DE _____ DE _____