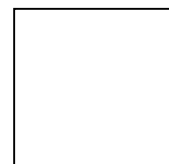




**ESCUELA DE INICIACIÓN Y FORMACION DEPORTIVA
BARANOA**



Fecha de Inscripción: _____

Nombres y Apellidos _____

Fecha de Nacimiento _____

Documento de Identidad RC _____ TI _____

Nº _____

Dirección de Residencia _____

Ciudad _____ Teléfono _____

Modalidad Deportiva _____

Colegio _____ Grado _____ Horario _____

E P S _____ Sisben _____

Enfermedades o lesiones importantes _____

Nombre del Acudiente o Padre de Familia _____

Dirección _____ Teléfono ó celular _____

Ocupación y/o Cargo _____

Nombre de Empresa _____ Teléfono _____

Correo electrónico _____

Autorización del padre de familia:

Firma y C.C. _____