



Res. 481 Julio 6 de 2017



FICHA DE AFILIACION

DATOS DEL SOLICITANTE:

FECHA DE INICIO CON EL CLUB _____

NOMBRE Y APELLIDOS: _____ R.H. _____

IDENTIFICACION: _____ EPS: _____

DIRECCION: _____

TELEFONO FIJO: _____ CELULAR: _____

E-MAIL: _____

FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa): _____ EDAD: _____

OCUPACION: _____

SI EL DEPORTISTA ES MENOR DE EDAD EL FORMATO DEBE IR FIRMADO POR LOS PADRES

FIRMA PADRE: _____

FIRMA MADRE: _____

FIRMA JUGADOR: _____

FIRMA AUTORIZADA DEL CLUB: _____