



**DIRECCIÓN DEL
DEPORTE**

DIRECCION MUNICIPAL DEL DEPORTE TORNEOS E INSCRIPCIONES A EVENTOS

CATEGORIA _____

FOLIO _____

NOMBRE _____
FECHA DE NACIMIENTO _____ EDAD _____
DIRECCION _____
TELEFONO _____
TELEFONO FIJO _____

EN CASO DE EMERGENCIA COMUNICARSE A:

NOMBRE _____
DIRECCION _____
TELEFONO FIJO _____ TEL. CELULAR _____
PARENTESCO _____

SU HIJO CUENTA CON SEGURO MEDICO SI NO CUAL _____
EDAD _____ ESTATURA _____ PESO _____ TIPO DE SANGRE _____
SU HIJO(A) PADECE ALGUNA ALERGIA SI NO CUAL _____
SU HIJO(A) PADECE ALGUNA ENFERMEDAD SI NO CUAL _____
SU HIJO(A) PADECE ALGUNA ENFERMEDAD GENETICA O DEFECTO FISICO SI NO CUAL _____
SU HIJO REQUIERE ALGUNA ATENCION ESPECIAL O MEDICAMENTO SI NO CUAL(ES) _____

POR MEDIO DEL PRESENTE, MANIFIESTO QUE AUTORIZO QUE MI HIJO(A) PARTICIPE EN LOS TORNEOS Y EVENTOS, ORGANIZADO POR EL R. AYUNTAMIENTO DE GOMEZ PALACIO, DGO., A TRAVES DE LA DIRECCION MUNICIPAL DEL DEPORTE, QUE SE LLEVARA A CABO EN LOS CENTROS DEPORTIVOS GOMEZ PALACIO EL 2019., DESLINDANDO DE TODA RESPONSABILIDAD, DE CUALQUIER SITUACION NO PREVISTA O ACCIDENTES Y SUS CONSECUENCIAS, AL R. AYUNTAMIENTO DE GOMEZ PALACIO, DURANTE EL PERIDO DE ESTE CURSO.

NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR