



LA ACADEMIA FC

FICHA DE INSCRIPCION

FOTO

Nombre del Alumno:

Fecha de Nacimiento:

Edad:

Dirección:

Establecimiento Educativo:

INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre del Padre:

Teléfono Casa:

Celular:

Empresa Telefonica:

MOV:____ TIGO:____ CLARO:____

Correo Electrónico:

Nombre de la Madre:

Teléfono Casa:

Celular:

Empresa Telefonica:

MOV:____ TIGO:____ CLARO:____

Correo Electrónico:

INFORMACIÓN IMPORTANTE

Su hijo sufre de algún problema cardiovascular: si: no:

Explique

Su hijo padece algún tipo de alergia: si: no:

Explique

Ha tenido Fracturas en los ultimos 6 meses: si: no:

Explique:

Información General que desee adicionar: