

"2023. Año del Septuagésimo Aniversario del Reconocimiento del Derecho al Voto de las Mujeres en México"

INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE IXTLAHUACA

"Ixtilahuaca 2022-2024"

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

DATOS DEL ALUMNO:

Nombre: _____

Fecha de nacimiento: _____

Edad: _____ Peso: _____ Estatura: _____ Sexo: _____

Nivel Educativo: _____ Grado de Estudio: _____

¿Sufre alguna enfermedad crónica? _____ ¿Cuál? _____

¿Alérgico /a algún medicamento? _____ ¿Cuál? _____

Disciplina Deportiva: _____

DATOS DEL PADRE O TUTOR:

Nombre del Padre: _____

Ocupación: _____

Domicilio: _____

Teléfono Celular: _____

Nombre de la Madre: _____

Ocupación: _____

Domicilio: _____

Teléfono Celular: _____

Teléfono de Casa: _____ Teléfono de emergencia: _____

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA DE PADRE O TUTOR