

IMDEPOR
ESCUELA MUNICIPAL DE FUTBOL
MATRICULA 2016



D	M	A	P	R	PT

NOMBRE COMPLETO DEL ALUMNO

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

No. DE IDENTIDAD

TELEFONO

DIRECCION ACTUAL

PESO

ESTATURA

TIPO DE SANGRE

CATEGORIA

NOMBRE DEL PADRE: _____

NOMBRE DE LA MADRE: _____


NOMBRE DEL RESPONSABLE: _____

OBSERVACIONES: _____

Vo. Bo.

FIRMA
RESPONSABLE

TELEFONO


Alexander Clarke
Coordinador Deportivo



IMDEPOR
ESCUELA MUNICIPAL DE VOLEIBOL
MATRICULA 2016



D	M	A	P	R	PT

NOMBRE COMPLETO DEL ALUMNO

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

No. DE IDENTIDAD

TELEFONO

DIRECCION ACTUAL

PESO

ESTATURA

TIPO DE SANGRE

CATEGORIA

NOMBRE DEL PADRE: _____

NOMBRE DE LA MADRE: _____

NOMBRE DEL RESPONSABLE: _____

OBSERVACIONES: _____

Vo. Bo.

FIRMA
RESPONSABLE

TELEFONO

Alexander Clarke
Coordinador Deportivo



IMDEPOR
ESCUELA MUNICIPAL DE BALONCESTO
MATRICULA 2016



D	M	A	P	R	PT

NOMBRE COMPLETO DEL ALUMNO

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

No. DE IDENTIDAD

TELEFONO

DIRECCION ACTUAL

PESO

ESTATURA

TIPO DE SANGRE

CATEGORIA

NOMBRE DEL PADRE: _____

NOMBRE DE LA MADRE: _____

NOMBRE DEL RESPONSABLE: - _____

OBSERVACIONES: _____

Vo. Bo

FIRMA
RESPONSABLE

TELEFONO

Alexander Clarke
Coordinador Deportivo





CACEENP E IMDEPOR
ESCUELA MUNICIPAL DE NATACION
MATRICULA 2016



No	FECHA

NOMBRE COMPLETO DEL ALUMNO

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

IDENTIDAD

EDAD

TELEFONO

OCUPACION

DIRECCION ACTUAL

PESO

ALTURA

NOMBRE DEL PADRE: _____

NOMBRE DE LA MADRE: _____


NOMBRE DEL RESPONSABLE: _____

OBSERVACIONES: _____

Vo. Bo.

FIRMA DEL RESPONSABLE

TELEFONO


Alexander Clarke
Coordinador Deportivo



AUTORIZACION
INSCRIPCION

LIGA MENOR DE BEISBOL ROBERTO VALENZUELA

YO _____ POR ESTE MEDIO AUTORIZO A MI
HIJO _____ PARA QUE PUEDA JUGAR EN EL
EQUIPO DE PUERTO CORTES IMDEPOR BEISBOL CLUB.

SAN PEDRO SULA _____ DE _____ DEL 20 _____

FIRMA DEL ENTRENADOR


FIRMA DEL PADRE



Emmy Raudales - *Emmy Raudales*

Foto

CLUB DE BASEBALL
Puerto Cortés



Nombre: _____

Categoría: _____

Firma Autorizada: Emmy Raudales

CLUB DE BASEBALL
Puerto Cortés

Foto



Nombre: _____

Categoría: _____



Emmy Raudales
Emmy Raudales

Numero de Inscripcion: _____



Datos Generales del Nino

Nombre del Nino: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Numero de Identidad: _____ Pasaporte: _____

Edad: _____ Tipo de Sangre: _____ Peso: _____ Estatura: _____

Alergias: _____

Lesiones anteriores: _____

Nombre del Padre/Encargado: _____ Cel. No.: _____

Direccion de Casa: _____ Tel. No.: _____

Direccion del Trabajo: _____ Tel. No.: _____

En caso de Emergancia llamar a: _____ Cel. No.: _____

Nombre del Doctor / Pediatra: _____ Cel. No.: _____

Nombre de la Institucion donde estudia: _____

Direccion: _____

Telefono(s): _____ Grado que cursa: _____

[Handwritten Signature]

