



MANATÍ FÚTBOL CLUB
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN
PERÍODO AGOSTO/DICIEMBRE 2015

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: _____

FECHA DE NACIMIENTO: DÍA _____ MES _____ AÑO _____

EDAD: _____

DIRECCIÓN POSTAL: _____

DIRECCIÓN FÍSICA: _____

TELÉFONO RESIDENCIAL: _____

ESCUELA/COLEGIO: _____

GRADO: _____

PADECE DE ALGUNA CONDICIÓN: SI _____ NO _____ CUAL _____

NOMBRE DEL PADRE: _____

OCUPACIÓN: _____

TELÉFONO CELULAR: _____

EMAIL: _____

NOMBRE DE LA MADRE: _____

OCUPACIÓN: _____

TELÉFONO CELULAR: _____

EMAIL: _____

FIRMA DEL PADRE, MADRE, O TUTOR LEGAL

FECHA