



PLANILLA DE INSCRIPCIÓN
CENTRO DEPORTIVO DE FORMACIÓN
ACADEMIA CEDEF
MUNICIPIO MARIO BRICEÑO IRAGORRY - ARAGUA
RIF: V20759801-8
FUNDADA EL 03 DE MAYO DE 2022

FOTO

APELLIDOS Y NOMBRES:					
		CÉDULA DE IDENTIDAD:			
FECHA DE NACIMIENTO:		SEXO:	F ☐	M ☐	EDAD:
DIRECCIÓN DE HABITACIÓN					
Nº TELEFÓNICO:		TRABAJA:		S ☐	N ☐
LUGAR DE TRABAJO:					
ESTUDIA:	S ☐	N ☐	LUGAR DE ESTUDIO:		
		NIVEL DE INSTRUCCIÓN:			
CORREO ELECTRÓNICO:					

NOMBRE DEPORTIVO:		NÚMERO DEPORTIVO:	
POSICIÓN JUGADA:		HISTORIAL DEPORTIVO:	

ALERGIA O ENFERMEDAD:			
TOMA MEDICAMENTOS (INDIQUE):			
LESIONES (INDIQUE AÑO:			

Nº CALZADO:		TALLA CAMISETA:		TALLA SHORT:	
TALLA MONO:		ESTATURA:		PESO:	

DATOS DE LA MADRE:			CÉDULA DE IDENTIDAD	
	Nº TELEFÓNICO:		CORREO ELECTRÓNICO:	
		DATOS DEL PADRE:		
CÉDULA DE IDENTIDAD:			Nº TELEFÓNICO:	
CORREO ELECTRÓNICO:				

YO, _____ DOY FE DE QUE TODA LA
INFORMACIÓN AQUÍ REGISTRADA, ES COMPLETAMENTE VERDADERA, Y DE QUE TENGO CONOCIMIENTO, DE QUE LA
PRÁCTICA DEL VOLEIBOL PUEDE PROVOCAR LESIONES. POR LO QUE, EXIMO A LA ACADEMIA CEDEF, Y A SU PRESIDENTE,
ENTRENADORES, COLABORADORES Y DEMÁS EQUIPO DIRECTIVO QUE LO CONFORMAN DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD
QUE DERIVE DE UN ACCIDENTE DE MI HIJO.

FIRMA REPRESENTANTE:

HUELLA PI

HUELLA PD

ANEXO: FOTOCOPIA DE PARTIDA DE NACIMIENTO DEL ATLETA
FOTOCOPIA DE CÉDULA DE IDENTIDAD DEL ATLETA Y DE LOS PADRES