

ESCUELA DE FUTBOL DEL GADPPZ DATOS DE REGISTRO PERSONAL DE LOS NIÑOS DEPORTISTAS DE LA ESCUELA DE FÚTBOL

Apellidos:.....

Nombres:

Fecha De Nacimiento:

Numero De Cédula:

Edad:

Estatura:Peso:

Nombre De La Madre:

Nombre Del Padre:

Nombre Del Representante:

Dirección Domiciliaria:

Fecha De Ingreso Del Deportista:

Categoría:

Posición:

Pierna Más Ágil:

Talla De Ropa:.....exterior..... Interior.....

Números De Teléfonos:

Escuela:.....Año Básico:.....

Colegio: Curso:.....

Enfermedad Que Padezca:

Firma del Representante