



FÚTBOL PROFESIONAL - IDEL

INSTITUTO IDEL



FORMATO DE ALTA

Periodo:	
Matrícula:	
Fecha de alta:	
Categoría:	

Programa Deportivo:			
DATOS DEL JUGADOR			
Nombre Completo: _____			
Apellido Paterno		Apellido Materno	
Nombre (s)			
Fecha de Nacimiento: _____		CURP: _____	
Tel. Celular: _____		Tel. Casa: _____	
Email: _____			
DOMICILIO			
Calle		Número	Colonia
Codigo Postal			
Municipio: _____		Estado: _____	
Escuela de Procedencia: _____			
Antecedentes Deportivos: _____			

DATOS DE PADRES DE FAMILIA			
Datos Mamá			
Nombre Completo: _____			
Fecha de Nacimiento: _____			
Tel. Celular: _____		Tel. Trabajo: _____	
Escolaridad: _____		Ocupación: _____	
E-mail: _____			
Datos Papá			
Nombre Completo: _____			

Fecha de Nacimiento: _____	
Tel. Celular: _____	Tel. Trabajo: _____
Escolaridad: _____	Ocupación: _____
E-mail: _____	

DATOS DE TUTOR	
Nombre Completo: _____	
Parentezco: _____	Tel. Celular: _____
Tel. Trabajo: _____	
EN CASO DE EMERGENCIA Y NO LOCALIZAR A PADRES O TUTOR	
Nombre Completo: _____	
Parentezco: _____	Tel. Celular: _____
Tel. Trabajo: _____	

DATOS DE FACTURACION	
Nombre del Contribuyente: _____	
R.F.C : _____	E-mail: _____
Calle y Número: _____	Colonia: _____ C.P. _____
Municipio, Estado: _____	Uso CFDI _____

TODOS LOS DATOS PROPORCIONADOS EN ESTA BOLETA DE INSCRIPCIÓN SON VERIDICOS.

DATOS DE SALUD / ANTECEDENTES FAMILIARES DE IMPORTANCIA			
Cuenta Con Servicio De Salud:	SI	NO	Especifique: _____
Tipo De Sangre: _____	Enfermedades Actuales:	SI	NO
			Especifique: _____
			Tratamiento: _____
<hr/>			
Alergias: _____			
	A medicamentos	A alimentos	Otros
DATOS DEL MEDICO DE CONFIANZA			
Nombre del medico: _____		Teléfono: _____	
Otras notas e indicaciones de importancia: _____			

DOCUMENTOS DE ACOMPAÑAN ESTA INSCRIPCIÓN/REINSCRIPCIÓN

FIRMA DE RECIBIDO:

- Acta de Nacimiento Original y 1 Copia
- CURP (Sitio oficial Gobierno)
- Constancia de Estudios Oficial
- Copia de comprobante de domicilio reciente
- Copia INE por ambos lados de padres de familia/tutor
- Certificado Medico

Firma del Coordinador

Firma del Director

Firma Padre o Tutor