



GAMOS

FORMATO DE INSCRIPCIÓN

CENTRO FORMATIVO

PERIODO

AÑO NAC.

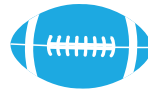
DÍA

MES

NOMBRE

APELLIDOS

CURP



SCCR

FLAG

BSKT

CATEGORÍA

TALLA



XS S M L XL

EXPERIENCIA DEPORTIVA

¿Has practicado algún deporte? sí no ¿Cuál?

¿En dónde? ¿Por cuánto tiempo?

DOMICILIO Y CONTACTO

Calle: No:

Del.: Col.: Ciudad:

Tel. celular: Tel. casa:

e-mail:

ESTATURA

PESO

IMC

Alérgias:

Tipo de sangre

CONTACTO EN EMERGENCIA

Nombre:

Tel. casa: Radio:

Tel. Oficina: Ext:

Tel. celular:

PADRE

MADRE

www.umarista.edu.mx/gamos

Universidad Marista campus Ciudad de México



EFISADERE

Departamento de Educación Física,
Salud, Deporte y Recreación

COMPROMISOS

- Me comprometo a presentar la documentación requerida, en tiempo y forma, para realizar el trámite de inscripción en el programa deportivo ofertado.
- Acepto la responsabilidad civil y penal de afirmar que los datos proporcionados en este formato y los documentos anexos presentados son fidedignos y legales.
- Acepto los reglamentos y políticas del Departamento de Educación Física, Salud, Deporte y Recreación (EFISADERE) regido por los lineamientos institucionales de la Universidad Marista y publicados en www.umarista.edu.mx/gamos.
- Me comprometo a asistir a las juntas informativas para padres de familia y, en la medida de mis posibilidades, asistir a los juegos de mi hijo(a).
- Me responsabilizo económicamente por el costo del taller deportivo que me será requerido cada temporada en curso (semestre) para el correcto desempeño de mi actividad deportiva.
- Estoy consiente de que las cuotas pagadas no serán reembolsables en ningún caso.
- Este deporte, como cualquiera, es una disciplina de superación en la cual mi hijo(a) debe competir y ganarse (con sus aptitudes, respeto, constancia y dedicación) un lugar en el equipo de los GAMOS de la Universidad Marista.
- Autorizo a la dirección de EFISADERE y al responsable de su disciplina a coartar los derechos de mi hijo(a) como miembro del equipo al que pertenezca, si éste llegara a agraviar las disposiciones expuestas en los reglamentos.
- Confiero a EFISADERE los derechos de representación deportiva y la utilización de la imagen de mi hijo(a) para efectos de publicidad, comunicación y difusión.
- Acepto que mi hijo(a) participe en el programa del Centro Formativo, ya que conozco los reglamentos que rigen la actividad, así como los riesgos y consecuencias que pudieran derivarse de la práctica de la misma, por lo que deslindo a la Universidad Marista CDMX de cualquier responsabilidad civil, económica y/o legal.



UNIVERSIDAD MARISTA

Ser para servir

/ /

Firma y nombre del padre o tutor