

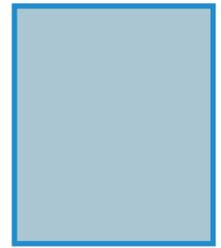
FORMATO DE INSCRIPCIÓN UNIVERSIDAD

MATRÍCULA

CURP

NOMBRE

APELLIDOS



SEM

LICENCIATURA

ESPECIALIDAD



BSKT



SCCR



VLLY



AMER



NTCN



ATLM



ANIM



PORR



AÑO NAC.



ESTATURA

PESO

IMC

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:

CONTACTO EN EMERGENCIA

Nombre:

Tel. casa: Radio:

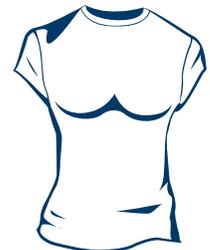
Tel. Oficina: Ext:

Tel. celular:

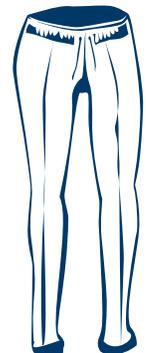
Alérgias:

Tipo de sangre

TALLAS



XS S M L XL



XS S M L XL



EFISADERE

Departamento de Educación Física,
Salud, Deporte y Recreación



www.umarista.edu.mx/gamos

Universidad Marista campus Ciudad de México

Dudas al 58-40-11-54
50-63-30-70 Ext. 155

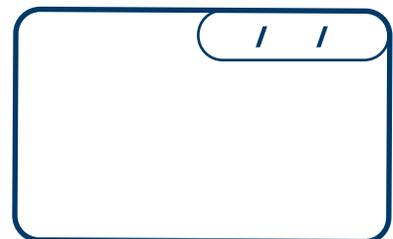
COMPROMISOS

- 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 todos mis entrenamientos y a todos los juegos que se programen en mi disciplina.
- Me responsabilizo económicamente por los uniformes de juego (y entrenamiento) que me serán requeridos cada temporada (semestral) para el correcto desempeño de mi actividad.
- Estoy consiente de que si mi participación en la Convivencia Deportiva Marista de Universidades (CODEMARU) y/o campeonato nacionales es requerida; estoy obligado a cubrir puntualmente con los costos que suponen mi transportación, participación y hospedaje. El incumplimiento será causa de baja del programa deportivo.
- Mi deporte, como cualquiera, es una disciplina de superación en la cual debo competir y ganarme (con mis aptitudes, respeto, constancia y dedicación) un lugar en el equipo representativo de la Universidad Marista.
- Me comprometo a presentar la documentación requerida en el tiempo y modo que estipule el programa deportivo correspondiente.
- Autorizo a la dirección de EFISADERE y al responsable de mi disciplina a coartar mis derechos como miembro del equipo representativo al que pertenezco, si llego 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.
- Conozco todos los reglamentos que rigen mi actividad deportiva; así como los riesgos y consecuencias que pudieran generarse por la práctica de la misma.
- Me comprometo a guardar total discreción en cuanto a cualquier apoyo que reciba por parte de la Universidad Marista.



UNIVERSIDAD MARISTA

Ser para servir



Firma y nombre

