



**TIGRES DE PARQUE CENTRAL**  
**HOJA DE INSCRIPCIÓN**

**INFORMACIÓN DEL (LA) JUGADOR(A)**

Nombre		# de Seg.Social	
Fecha de Nacimiento		Lugar Nacimiento	
Escuela a la que Asiste		Tamaño T-Shirt	
E- mail		Tamaño Pantalón	
Teléfono Residencia		Celular	

**INFORMACIÓN DE LOS PADRES**

	<b>PADRE</b>	<b>MADRE</b>
Nombre		
E-mail		
Dirección		
Lugar de Trabajo		
Teléfono Trabajo		
Celular		
Otra Persona Contacto (EMERGENCIA)	<b>NOMBRE Y RELACIÓN:</b>	<b>TELÉFONO(S)</b>

**CERTIFICO** que he leído el **REGLAMENTO PARA INTEGRANTES**, que estoy de acuerdo con los mismos, y que me comprometo a seguirlos.

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre/Madre/Encargado

\_\_\_\_\_  
Firma del (la) Jugador (a)

\_\_\_\_\_  
Fecha

**CERTIFICACIÓN MÉDICA**

Por la presente certifico que he examinado a \_\_\_\_\_ y lo(la) he encontrado físicamente capacitado par jugar este deporte, sin restricciones.

COMENTARIOS: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL MÉDICO

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL MÉDICO

\_\_\_\_\_  
NÚM. LICENCIA

\_\_\_\_\_  
FECHA

**NOTA:** Toda Solicitud debe ser llenada en su totalidad y debe ser entregada, junto con:

- Dos (2) Copias del Certificado de Nacimiento original
- Dos (2) fotos 2 x 2
- Copia de la Tarjeta de Plan Médico