



LIGA BOGOTANA DE ARQUERIA

FORMULARIO INSCRIPCION ESCUELA DE FORMACION

FOTO

CIUDAD: BOGOTAD.C

Fecha de ingreso: DD / MM / AAAA

Datos personales:

Fotocopia Afiliación EPS Fotocopia Documento Identidad

Nombres y Apellidos completos:

Edad:

Fecha de nacimiento: DD / MM / AAAA

Lugar de nacimiento:

Departamento:

Nacionalidad:

Estado civil:

Dirección residencia:

Teléfono fijo:

Teléfono celular:

Correo Electrónico:

Documento identidad : CC CE TI

Numero Documento:

Nombre del Padre:

Nombre de la Madre:

Teléfono de Contacto:

Teléfono de Contacto:

Colegio Jornada:

Jornada:

Información Medica

Nombre EPS Afiliado:

Grupo Sanguíneo:

Estatura:

Peso:

Talla:

Antecedentes de enfermedades:

Firma Alumno _____

Si es menor de edad debe firmar el padre.

Firma Padre: _____

Información Exclusiva Liga Bogotana de arquería

Nombre Instructor:

Aprobó todos los niveles de Escuela Sí No

Fecha Finalización Escuela DD / MM / AAAA

Ingresa al Club:

Observaciones: