

## FICHA DE SOLICITUD DE ADMISIÓN

Instalación : \_\_\_\_\_ fecha : \_\_\_\_\_

Nombre del Usuario:		
Teléfono:		Email:
R.F.C.	Tipo de sangre:	Alergias:
Padecimientos:		
En caso de emergencia avisar a:		Teléfono :
En caso de menor de edad, nombre del Tutor:		Teléfono:

### INSCRIPCIÓN

Deporte o Actividad:		Horario:
Nombre del entrenador /Profesor:		
Tipo de servicio:	Interno:	Externo:

### PAGO

Folio:	Inscripción :	Mensualidad :
--------	---------------	---------------

El que suscribe, se compromete a cumplir y respetar el Reglamento General para el funcionamiento y uso de las Instalaciones Deportivas, el Reglamento Interno del Deporte en el cual recibe el servicio, así como las disposiciones que se den de la Administración de la Instalación (se anexan Reglamentos). Y exime responsabilidad civil o penal a la "UNIDAD DEPORTIVA LEYES DE REFORMA", "EL INSTITUTO VERACRUZANO DEL DEPORTE", etc., por cualquier tipo o grado de lesión, robo o daño recibido por "EL USUARIO", por descuido, negligencia o accidente.

Documentos a Entregar: 2 fotos, CURP y Certificado Médico.

\_\_\_\_\_  
FIMA DEL USUARIO (A)

\_\_\_\_\_  
FIRMA DE TUTOR  
(MENORES DE EDAD)