

FICHA DE INSCRIPCION

DISCIPLINA DEPORTIVA				SEXO	
AREA				FECHA	
N°	APELLIDOS	NOMBRES	DNI	CONDICIÓN	
1				DEPORTISTA	
2				DEPORTISTA	
3				DEPORTISTA	
4				DEPORTISTA	
5				DEPORTISTA	
6				DEPORTISTA	
7				DEPORTISTA	
8				DEPORTISTA	
9				DEPORTISTA	
10				DEPORTISTA	
11				DEPORTISTA	
12				DEPORTISTA	
13				DEPORTISTA	
14				DEPORTISTA	
15				DEPORTISTA	
				DELEGADO	
				ENTRENADOR	

DIRECTOR

DNI: -----

DELEGADO

DNI: -----

FICHA DE CERTIFICADO MÉDICO

INSTITUCION EDUCATIVA					
DISTRITO		PROVINCIA	CELENDÍN	REGION	CAJAMARCA

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA EVAL.	APTO	NO APTO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

RECOMENDACIONES:

Lugar: Celendín, de del 2024.

Firma y Sello del Médico

Apellidos y Nombres:

Nº de colegiatura:

AUTORIZACIÓN DE PADRES DE FAMILIA

Yo, Padre y/o Madre de familia, Tutor/a o apoderado/a

identificado(a) con DNI

domicilio legal en:

Autorizo a mi menor hijo:

Estudiante de la I.E

Identificado con DNI

estudiante de la I.E

Provincia

distrito

Firmo esta **AUTORIZACIÓN** con respecto a la participación de mi menor hijo(a) o tutelada para la presentación del drill gimnástico denominado "Cuerpo en acción, Mente en formación" 2024 en la disciplina deportiva/presentación que se realizará en mi distrito.....

Asimismo, dejo constancia que comprendo, reconozco y acepto que la participación de mi menor hijo(a) o tutelada(o) en dicha presentación, con pleno conocimiento y aceptación de todos los riesgos implicados.

Declaro que mi menor hijo(a) o tutelada(o) es físicamente apta(o) y tiene el nivel de destreza requerido para participar en dicho evento, no teniendo ninguna afección física ni médica conocida que pudiera aumentar los riesgos o lesiones corporales.

Finalmente, autorizo a proporcionar tratamiento médico a mi menor hijo(a) o tutelada(o) si se presentara la necesidad de hacerlo.

Celendín, -----de-----del 2024

Firma del padre de familia o del tutor legal

DNI. -----