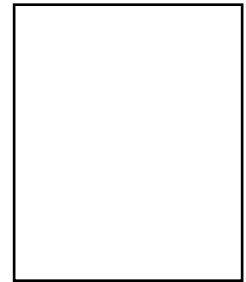




**ACADEMIA DE FUTBOL AMERICA DE CALI  
FICHA DE INSCRIPCION – FORMATO 001**



Categoría:	Mes:	Día:	Año:
------------	------	------	------

**DATOS DEL JUGADOR**

Apellidos:		Nombres:	
Documento de Identidad:		Lugar y Fecha de Nacimiento	
Edad:	Peso:	Talla:	Barrio en que reside:
Dirección donde reside:		Teléfono Residencia:	
Celular:		Email:	

**INFORMACIÓN MÉDICA**

Seguro Médico EPS.	Grupo Sanguíneo	RH:
Enfermedades Padecidas	Cirugías	
Lesiones Deportivas	Alergias	

**INFORMACION EDUCATIVA**

Institución Educativa:	Grado Actual:
------------------------	---------------

**INFORMACION FAMILIAR**

Nombre del Padre	Ocupación	Empresa donde Labora	Teléfono
Nombre de la Madre	Ocupación	Empresa donde Labora	Teléfono

**INFORMACION DEPORTIVA**

Posición de Juego:	Perfil Dominante:
Otros Clubes o Academias:	Fecha de Ingreso a la Academia:

**Nota:** LA ACADEMIA AMERICA DE CALI S.A. NO es responsable de Accidentes que ocurran dentro o fuera de la práctica, Originados por imprudencia o descuido de los deportistas. Así mismo, si hubiere heridas, lesiones o enfermedades preexistentes. Los gastos médicos que se ocasionen estarán a cargo del Acudiente y/o del seguro médico del deportista.

Aceptamos conformes la nota anterior y el reglamento de la Academia de Futbol América de Cali S.A.

\_\_\_\_\_  
Firma Acudiente

\_\_\_\_\_  
Firma Jugador

\_\_\_\_\_  
Coordinador Academia