

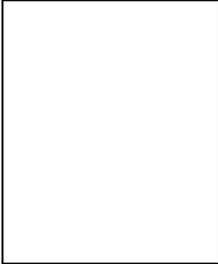


# CENTRO DE ALTO RENDIMIENTO ARISTOS SOCCER



*ESCUELA DE FUTBOL – FUERZAS BASICAS- 3RA. DIV. JUV. - LIGA MAYOR FEMENIL – CAPACITACION A PROFESORES FORMADORES*

## • DATOS PERSONALES



Nombre del Jugador: \_\_\_\_\_  
 Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Estatura: \_\_\_\_\_  
 Peso: \_\_\_\_\_ Club de Procedencia: \_\_\_\_\_  
 Pierna Hábil: \_\_\_\_\_ Posición: \_\_\_\_\_  
 Celular: \_\_\_\_\_ Correo: \_\_\_\_\_  
 Lugar Donde Estudia: \_\_\_\_\_  
 Horario: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

## • DATOS FAMILIARES

Nombre del Padre: \_\_\_\_\_ Fecha de Nac. \_\_\_\_\_  
 Ocupación: \_\_\_\_\_ Teléfonos: \_\_\_\_\_  
 Correo: \_\_\_\_\_  
 Nombre de la Madre: \_\_\_\_\_ Fecha de Nac. \_\_\_\_\_  
 Ocupación: \_\_\_\_\_ Teléfonos: \_\_\_\_\_  
 Correo: \_\_\_\_\_  
 Numero de Hermanos y edades.: \_\_\_\_\_

## • ANTECEDENTES CLINICOS .

Cuenta con seguro medico: \_\_\_\_\_ Cual: \_\_\_\_\_ N° de afiliación: \_\_\_\_\_  
 Grupo sanguíneo: \_\_\_\_\_  
 Enfermedades graves: \_\_\_\_\_  
 Lesiones Graves: \_\_\_\_\_  
 Operaciones Practicadas: \_\_\_\_\_  
 Alergias: \_\_\_\_\_  
 En caso de emergencia que medicamento autoriza que se le aplique: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Padecimientos y/o enfermedades de los padres o abuelos: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

## • Historial Deportivo .

¿Fecha de ingreso a esta institución?: \_\_\_\_\_  
 ¿Otros deportes practicados?: \_\_\_\_\_  
 ¿En qué posición te gustaría jugar?: \_\_\_\_\_  
 ¿Jugador Profesional que admiras?: \_\_\_\_\_  
 ¿Quién y qué deporte practican en tu familia?: \_\_\_\_\_  
 ¿Cuál es tu meta como deportista?: \_\_\_\_\_

Conozco y acepto los lineamientos que rigen el centro de formación \_\_\_\_\_

**MOVIL:55 1263 1172 (whatsapp) isra.futbol@hotmail.com**

**NEXTEL: 6293 3072, I.D. 52\*12\*2044**

**www.aristossoccer.mex.tl**



# CENTRO DE ALTO RENDIMIENTO ARISTOS SOCCER



ESCUELA DE FUTBOL – FUERZAS BASICAS- 3RA. DIV. JUV. - LIGA MAYOR FEMENIL – CAPACITACION A PROFESORES FORMADORES

## SOLICITUD DE INSCRIPCION

NOMBRE DEL JUGADOR: \_\_\_\_\_ FOLIO: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

DIRECCION: \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL RESPONSABLE: \_\_\_\_\_

Doy Fe que los datos son verídicos y acepto bajo ninguna presión que mi hijo a lo alto mencionado, pertenezca y practique fútbol en esta institución.

Es de mi conocimiento el reglamento que rige al centro de formación, me comprometo a acatarlo y colaborar en las actividades sociales y culturales del centro de formación, Cuidar la formación de mi hijo, al igual que cubrir las cuotas correspondientes puntualmente.

● \_\_\_\_\_ ●  
NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE DEL RESPONSABLE.

**MOVIL:55 1263 1172 (whatsapp) [isra.futbol@hotmail.com](mailto:isra.futbol@hotmail.com)**

**NEXTEL: 6293 3072, I.D. 52\*12\*2044**

**[www.aristossoccer.mex.tl](http://www.aristossoccer.mex.tl)**



# CENTRO DE ALTO RENDIMIENTO ARISTOS SOCCER



ESCUELA DE FUTBOL – FUERZAS BASICAS- 3RA. DIV. JUV. - LIGA MAYOR FEMENIL – CAPACITACION A PROFESORES FORMADORES

## SEÑORES PADRES DE FAMILIA:

Para la EL CENTRO DE ALTO RENDIMIENTO Y ESCUELA DE FUTBOL ARISTOS SOCCER, es un placer contar con su confianza y nos encantaría que su hijo(a):  
\_\_\_\_\_ . Pertenciera a nuestra institución.

Si ustedes lo deciden, nosotros le ofrecemos un descuento de :\_\_\_\_\_ donde pagaría la mensualidad de :\_\_\_\_\_. Además de contar con el beneficio de tener su **INSCRIPCION GRATIS.**

Al pertenecer su hijo a **nuestra institución**, estará entrenando con personal capacitado, instalaciones adecuadas, tendrá una formación deportiva y social reforzando los valores y hábitos de casa.

Además podrá participar en diferentes torneos, podrá mostrar su talento en las diferentes visorias para formar parte de las fuerzas básicas de diferentes clubes, así como equipos profesionales de tercera y segunda división.

Nos encantara contar con la participación de su hijo (a). Quedamos a sus órdenes para cualquier duda o aclaración.

**Cordialmente;**

**D.T. Israel Tinajero  
Coordinador General**

**MOVIL:55 1263 1172 (whatsapp) [isra.futbol@hotmail.com](mailto:isra.futbol@hotmail.com)**

**NEXTEL: 6293 3072, I.D. 52\*12\*2044**

**[www.aristossoccer.mex.tl](http://www.aristossoccer.mex.tl)**