



FORMULARIO DE INSCRIPCION ESCUELA DE FÚTBOL BIENESTAR FINNING

LUGAR : CRDA – Centro Recreacional y Deportivo Antofagasta
DIA y HORARIO : SABADO DE 10:00 a 12:00
EDADES Y SEXOS : DE 5 a 15 años, Para Niños y niñas

NOMBRE TRABAJADOR	
RUT	
UBICACIÓN	
CELULAR	
MAIL	
DOMICILIO	

PARTICIPANTES

NOMBRE	RUT	FECHA DE NACIMIENTO	PARENTESCO	CARGA FAMILIAR SI o NO	FONO

Por medio de la presente firma, autorizo a la Escuela de Fútbol Finning que proceda al descuento mensual de mi remuneración, la suma de \$ 15.000.-, por cada participante., por medio de la Corporación de Bienestar.

Además, me comprometo a no responsabilizar a la Escuela y/o Finning en caso de lesión o accidente, de alguno de los participantes.

Firma del Trabajador

Antofagasta, de del 2022.-



VºBº PRESIDENTE ESCUELA DE FÚTBOL

VºBº TESORERO ESCUELA DE FÚTBOL

Antofagasta, de del 2022.-



ESCUELA DE FUTBOL BIENESTAR FINNING

Antecedentes Generales

NOMBRE DEL ALUMNO	
-------------------	--

FECHA DE NACIMIENTO	
---------------------	--

NOMBRE DEL PADRE	
NOMBRE DE LA MADRE	
PESO	(Llenado por la Escuela)
ESTATURA	(Llenado por la escuela)
GRUPO SANGUÍNEO	
ALÉRGICO A	
MEDICAMENTO PROHIBIDO	
PADECE ALGUNA ENFERMEDAD	
MEDICAMENTO UTILIZADO	
PREVISIÓN DE SALUD	
EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR A	
CELULAR	
EN CASO DE EMERGENCIA LLEVAR A	
OTROS ANTECEDENTES	

Nombre del Apoderado _____

Firma del Apoderado _____

Fecha: _____