****

**NOMBRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CURSO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_ (MES- DIA- AÑO)**

**DEPORTES EN LOS CUALES ESTA INTERESADO:**

[ ] **FUTBOL MASCULINO**

[ ]  **FUTBOL FEMENINO**

[ ]  **BALONCESTO MASCULINO**

[ ]  **VOLEIBOL FEMENINO**

**COMPROMISO: ME COMPROMETO A CUMPLIR LAS NUEVAS REGLAS DEL PROTOCOLO DE SALUD E HIGIENE ESTABLECIDO POR EL DEPARTAMENTO DE DEPORTES DEL COLEGIO PARA PODER PARTICIPAR EN LAS PRACTICAS.**

**ASIMISMO, MANTENER UN COMPORTAMIENTO ADECUADO RESPETANDO CON DISCIPLINA Y BUENA ACTITUD LAS INSTRUCCIONES DE LOS ENTRENADORES ENTENDIENDO QUE DE NO HACERLO PUDIERA NO SEGUIR PARTICIPANDO EN LAS PRACTICAS.**

**INFORMACION DEL PADRE O TUTOR:**

**NOMBRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TELEFONOS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

 **FIRMA DEL PADRE / MADRE/ TUTOR:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**