**FORMULARIO DE PARTICIPACION**

**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:**

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