

**BOGOTÁ FÚTBOL CLUB S.A.**  
**FORMATO DE INSCRIPCIÓN 2021**



<b>DATOS PERSONALES</b>	
Apellidos:	Nombres:
Fecha de nacimiento (d/m/a)	Lugar de nacimiento:
Numero documento de identidad:	Profesión:
Dirección de residencia:	Ciudad de residencia:
Email:	Teléfono:

<b>DATOS PERSONALES DE ACUDIENTES</b>	
Apellidos:	Nombres:
Edad:	Celular:
Vive con el participante:	Parentesco:
Dirección de residencia:	

<b>DATOS DEPORTIVOS</b>	
¿Se encuentra actualmente vinculado a un equipo de fútbol? Por favor diga cual	¿Si es antiguo en Bogotá F.C, cuánto tiempo lleva aquí?
¿Cuál su experiencia deportiva en años y en cuales equipos ha jugado?	Antes de ingresar a nuestro programa ¿con que frecuencia realizaba actividad física?
Posición de juego:	Posición de juego secundaria:
En los que equipos en donde ha jugado, ¿Qué es lo que más le ha gustado?	

<b>DATOS DE SALUD</b>	
Eps a la que está afiliado:	¿Ha sufrido lesiones? Por favor escriba cual
¿Qué enfermedades de consideración ha padecido? Por favor escriba cual	

¿Tiene actualmente alguna de estas enfermedades?			¿Actualmente se encuentra en algún tratamiento médico? Por favor escriba cual
Diabetes	Si:	No:	
Hipertensión	Si:	No:	
Obesidad	Si:	No:	
Colesterol y Triglicéridos	Si:	No:	
Otra:			¿Presenta algún impedimento físico que le impida desarrollar con normalidad su práctica deportiva?
¿Toma algún medicamento? Por favor escriba cual			
			¿Le han realizado cirugías? Por favor escriba cual
Por favor escriba alguna información de relevancia que nosotros debamos saber:			

### OBJETIVOS PERSONALES

**¿Cuáles son sus expectativas con nuestra Programa de Proyección y Formación?**

### PREGUNTAS COVID-19.

¿Se ha realizado la prueba PCR? Si o no, de ser afirmativo hace cuánto se la realizó y cuál fue el resultado.

¿Ha estado en contacto con una persona positiva para Covid-19?

¿Ha viajado fuera del país en los últimos 15 días?

¿Ha tenido alguno de los siguientes síntomas?

- |                             |    |    |
|-----------------------------|----|----|
| 1. Malestar General.        | SI | NO |
| 2. Dolor de cabeza.         | SI | NO |
| 3. Dificultar respiratoria. | SI | NO |
| 4. Fiebre.                  | SI | NO |
| 5. Dolor de garganta.       | SI | NO |
| 6. Malestar de estómago.    | SI | NO |

### **TÉRMINOS Y CONDICIONES.**

Una vez diligenciado el formulario anterior, se entiende que como representante legal del menor estoy de acuerdo con lo siguiente:

**CLÁUSULA PRIMERA. - CONSENTIMIENTO INFORMADO:** Soy consciente que toda la información se recoge con fines estrictamente de interés de BOGOTÁ FÚTBOL CLUB, para llevar un control con relación a la inscripción 2021. Al diligenciar la presente encuesta acepto el manejo de datos por parte de BOGOTÁ FÚTBOL CLUB conforme a la Ley 1581 de 2012, permitiendo el uso de esta información conforme a las políticas de tratamiento y protección de datos personales.

**CLÁUSULA SEGUNDA. - VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN:** Declaro bajo juramento que la información consignada y anexa a este formulario es veraz y como representante legal del menor, me hago responsable de comunicar cualquier modificación en los mismos.

**CLÁUSULA TERCERA. – DERECHOS DE IMAGEN:** Durante toda el proceso de Formación y Proyección autorizo expresamente en forma exclusiva y sin limitación alguna a Bogotá Fútbol Club para que por sí mismo, capte la imagen del menor por mi representado, y mi imagen, a fin de fijar, reproducir, transformar, usar en obras audiovisuales propias, distribuir, copiar, transformar, difundir, transmitir, retransmitir, publicar, realizar la comunicación pública, poner a disposición del público y/o explotar de cualquier forma dicha IMAGEN, en cualquier MEDIO y en cualquier parte del TERRITORIO, ya sea por sí mismo o a través de terceros, siendo BOGOTA FC el único titular de todos los derechos que se deriven por este concepto, incluyendo pero sin limitarse a toda obra, MATERIALES y/o versión derivada de los mismos durante el plazo máximo que determine la normatividad aplicable. Por consiguiente, BOGOTA FC será considerado como el legítimo promotor del manejo de la IMAGEN y tendrá la facultad de usar, explotar y/o transformar la misma con fines publicitarios y/o comerciales y bajo los mismos términos y condiciones antes señaladas a través de cualquier MEDIO de explotación o MATERIAL.

**CLÁUSULA CUARTA. – EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD:** Como representante legal del menor o a mi nombre, manifiesto de forma consciente y voluntaria que exonero a BOGOTÁ FÚTBOL CLUB de cualquier tipo de responsabilidad (contractual o extracontractual y demás que se presente) que se pueda generar durante el transcurso del programa de Formación y Proyección.

Soy consciente y responsable del estado de salud del representado, por lo tanto, se determinarán cuáles ejercicios y/o actividades se pueden o no realizar.

Soy consciente de que es obligatorio y de que es mi responsabilidad contar con una EPS activa para mi representado durante la vigencia del programa.

Es mi obligación acudir a la EPS si mi representado presentó alguna situación anormal en su estado de salud, y posterior a ello notificar a BOGOTÁ FÚTBOL CLUB.

**CLÁUSULA QUINTA. - NO DEVOLUCIÓN DE DINERO:** Soy consciente que una vez realice el pago de la matrícula y mensualidades no habrá lugar a la devolución de dinero, por ningún motivo.

**CLÁUSULA SEXTA. - NATURALEZA:** Soy consciente de que el Proceso de Formación y Proyección Deportiva, no comprometen a Bogotá Fútbol Club a realizar ningún contrato de trabajo, o de ninguna índole, a ubicar a mi representado en divisiones inferiores, o en el equipo profesional; se trata de un proceso meramente formativo.

De conformidad con lo anterior ACEPTO de forma libre, consciente y voluntaria todos los términos  
Y condiciones establecidas en el presente formulario.

**Nombre Padre de familia:**

**Firma:**

**Identificación:**

**Celular:**

**Nombre jugador:**

**Firma:**

**Identificación:**

**Nota:** Al presente formulario se debe anexar: Copia de la tarjeta de identidad del menor, copia de la cédula del acudiente o padre de familia, certificado de la EPS, y certificado médico de que el menor puede realizar actividad física y deporte.

El presente formulario hace parte del contrato de prestación de servicios deportivos firmado por el padre de familia y el jugador.

