



BOGOTÁ FÚTBOL CLUB
PROGRAMA DE FORMACIÓN Y
PROYECCIÓN DEPORTIVA
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

FOTO

DATOS PERSONALES

Apellidos:	Nombres:
Fecha de nacimiento (d/m/a):	Lugar de nacimiento:
Edad:	Grado de escolaridad:
Dirección de residencia:	Telefono fijo: celular:
Email:	

Talla de uniforme:

Peso:

Estatura:

INFORMACIÓN DE LOS ACUDIENTES

Nombre de la madre:	Nombre del padre:
Profesión de la madre:	Profesión del padre:
Telefono de la madre:	Telefono del padre:
Email de la madre:	Email del padre:

DATOS DEPORTIVOS Y DE SALUD

Posición habitual de juego:	Otras posiciones:
EPS a la que esta afiliado:	
Qué lesiones ha sufrido:	Ha tenido procesos quirúrgicos:
Experiencia deportiva en años:	Torneos en los que ha participado:

www.bogotafc.com

Presenta algún impedimento físico que le impida desarrollar con normalidad su práctica deportiva: No _____ Si _____ Si, si, cuáles impedimentos:	Dominancia del tren inferior (qué pierna usa más el niño o joven) Pierna derecha: _____ Pierna izquierda: _____
--	---

ASPECTOS GENERALES
Expectativas y metas al presentarse en la convocatoria del programa de formación y proyección deportiva de Bogotá Fútbol Club: Si participó en la Convocatoria, en qué grupo quedó: Entrega certificado médico:

Con el presente formulario el jugador y padres o (acudiente legal) manifiestan conocer las normas institucionales de BOGOTA FUTBOL CLUB S.A. y se comprometen a cumplir con ellas.

El presente formulario no constituye contrato profesional- laboral o compromiso alguno por parte del BOGOTÁ FÚTBOL CLUB S.A.

Firma del acudiente

Firma del niño o joven

CC _____

TI _____

ANEXOS:

- CERTIFICADO DE AFILIACIÓN A LA EPS
- FOTOCOPIA DE LA CÉDULA DE CIUDADANIA SI ES MAYOR DE EDAD.
- FOTOCOPIA DE LA TARJETA DE IDENTIDAD O DEL REGISTRO CIVIL SI ES MENOR DE EDAD
- FOTOCOPIA DE LA CÉDULA DE CIUDADANIA DEL PADRE O DE LA MADRE.
- EXAMEN MEDICO QUE CERTIFIQUE QUE EL JOVEN O NIÑO PUEDE PRACTICAR DEPORTE.



www.bogotafc.com