



GOBIERNO MUNICIPAL
CIUDAD MADERO
2021 - 2024



GOBIERNO MUNICIPAL
DE CD. MADERO
CEDULA DE REGISTRO DE NATACION
BENITO JUAREZ



Ciudad Madero, Tam. a _____ de _____ del 20 _____

NUM. DE CREDENCIAL: _____ BLOQUE: _____ FOLIO DE PAGO _____

BONO MENSUAL _____ HORARIO: _____

NOMBRE: _____ EDAD: _____

DOMICILIO: _____

FECHA DENACIMIENTO: _____ WATSAP: _____

NOMBRE DEL PADRE: _____ OCUPACION: _____

NOMBRE DE LA MADRE: _____ OCUPACION: _____

PADECE ALGUNA ALERGIA: _____

¿Cuál? _____

AUTORIZACION: BAJO MI RESPONSABILIDAD Y CONSIENTE DE LOS RIESGOS QUE IMPLICA LA PRACTICA DE ESTA DISCIPLINA DEPORTIVA, DOY MI AUTORIZACION PARA QUE MI HIJO (A) PRACTIQUE DICHA DISCIPLINA, NO HACIENDO RESPONSABLE DE CUALQUIER SITUACION O CIRCUNSTANCIA PROVOCADA POR EMFERMEDADES NO COMUNICADAS A ESTA DIRECCION DE DEPORTES.

HABIENDO LEIDO Y RECIBIDO EL REGLAMENTO DE LA ESCUELA DE DISCIPLINA, ACEPTO CUMPLIR CON TODAS Y CADA UNA DE LAS DISPOSICIONES QUE EN EL SE ENCUENTREN.

NOMBRE Y FIRMA