



**Escuela de Fútbol Americano PIRATAS A.C.**  
Privada Puerto Escondido #109, Fracc. Estadio 33, Ciudad Madero, Tamaulipas,  
C.P. 89417 Tel. (833) 2100344, [escuelapiratas@hotmail.com](mailto:escuelapiratas@hotmail.com), <http://escuelapiratas.jimdo.com>

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

CATEGORÍA \_\_\_\_\_

INDICACIONES: IMPRIMIR POR AMBOS LADOS Y HACER EL LLENADO DE ESTA SOLICITUD A MÁQUINA O CON LETRA DE MOLDE., PARA SU RECEPCIÓN DEBE SER LLENADA EN SU TOTALIDAD Y ANEXAR LOS DOCUMENTOS QUE SE SOLICITAN.

### DATOS DEL PARTICIPANTE:

NOMBRE: \_\_\_\_\_ RFC: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)  
ESCUELA: \_\_\_\_\_ GRADO QUE CURSA: \_\_\_\_\_ PROMEDIO ACADÉMICO: \_\_\_\_\_

DOMICILIO PARTICULAR: \_\_\_\_\_

Calle No. Colonia C. P.  
MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_ TELÉFONO CELULAR: \_\_\_\_\_

TELÉFONO CASA: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_ FACEBOOK: \_\_\_\_\_

### DATOS DEL ACTA NACIMIENTO (Marcar con una "x" si el dato solicitado no se encuentra en el acta):

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ FOJA No.: \_\_\_\_\_ FECHA DE REGISTRO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Día / Mes / Año Día / Mes / Año

LIBRO: \_\_\_\_\_ ACTA No.: \_\_\_\_\_ FOLIO No. \_\_\_\_\_ LUGAR DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

CURP: \_\_\_\_\_

### DATOS MÉDICOS:

ESTATURA: \_\_\_\_\_ metros PESO: \_\_\_\_\_ Kilogramos TIPO DE SANGRE: \_\_\_\_\_

¿PADECE DE ALGUNA ENFERMEDAD Y/O ALERGIA? (SI) (NO). ESPECIFICAR: \_\_\_\_\_

### HISTORIAL DEPORTIVO:

AÑO	EQUIPO DE PROCEDENCIA	CATEGORÍA	POSICIÓN

### DATOS ACUTALES DE LOS PADRES O TUTORES:

NOMBRE DEL PADRE O TUTOR: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_

TELÉFONO CELULAR: \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

EMPRESA DONDE LABORA: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA MADRE: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_

TELÉFONO CELULAR: \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

EMPRESA DONDE LABORA: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_

### EN EL CASO DE NO LOCALIZAR A LOS PADRES O TUTORES COMUNICARSE CON:

NOMBRE: \_\_\_\_\_ PARENTESCO: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_

- 1.- CONSULTAR EL CURP PARA ESPECIFICAR EL RFC DEL JUGADOR (son las primeras 4 letras y 6 números que aparecen en el cartón)
- 2.- AÑOS QUE SE CUMPLEN EN EL AÑO EN CURSO.
- 3.- ANEXAR COPIA DE LA BOLETA DE CALIFICACIONES RECIENTE (para participar en la Escuela de Fútbol Americano Piratas, A.C. es necesario presentar un promedio mayor o igual a 8)



**Escuela de Fútbol Americano PIRATAS A.C.**  
Privada Puerto Escondido #109, Fracc. Estadio 33, Ciudad Madero, Tamaulipas,  
C.P. 89417 Tel. (833) 2100344, [escuelapiratas@hotmail.com](mailto:escuelapiratas@hotmail.com) , <http://escuelapiratas.jimdo.com>

**COMO PADRE O TUTOR DEL MENOR SOLICITANTE:**

1. Acepto totalmente la responsabilidad civil y penal, de que los datos proporcionados en esta solicitud y los documentos presentados son verídicos, legales y pertenecen al menor mencionado.
2. Me comprometo a establecer una comunicación continua sincrónica y/o asincrónica, manteniendo actualizada y en funcionamiento una cuenta de correo electrónico o de whats app.
3. Tengo entendido que los grupos sociales electrónicos son para informar asuntos de Escuela de Football Americano Piratas A.C. y no para criticar a jugadores, entrenadores, staff o padres de familia.
4. Me responsabilizo por el cumplimiento del reglamento de orden, respeto y disciplina que establece la Escuela de Fútbol Americano Piratas A.C.
5. Acepto de común acuerdo todas las decisiones tomadas por la Escuela de Football Americano Piratas A.C. para el mejoramiento del servicio que proporcionan a mi hijo(a).
6. Acepto y respeto los reglamentos y políticas de la Escuela de Football Americano Piratas A.C
7. Estoy consciente que de no respetar el trabajo de los entrenadores, managers y personal en general de la Escuela de Fútbol Americano Piratas A.C, mi hijo (a) será dado de baja sin poder hacer reclamo de cualquier tipo.
8. Me comprometo a asistir a las juntas de padres de familia que sean convocadas.
9. Me comprometo a asistir a los juegos en que participe mi hijo.
10. Acepto participar en todas las actividades que convoque la Escuela de Football Americano Piratas A.C para el mejor desarrollo integral de mi hijo (a).
11. Acepto cubrir en forma oportuna, de acuerdo a las fechas programadas, la totalidad de la mensualidad, ya que de no ser así, mi hijo no podrá entrenar y será motivo de baja.
12. Estoy de acuerdo en que ninguna de las cuotas pagadas no serán reembolsadas en ningún caso. Tampoco será posible realizar traspasos de las mismas a otros jugadores o familiares.
13. Me comprometo, a no interferir con el trabajo de los entrenadores, managers y staff del equipo durante entrenamientos y partidos
14. Acepto, al firmar esta solicitud, que siendo el futbol americano un deporte de superación, mi hijo deberá ganarse con sus aptitudes, respeto, constancia y disciplina un lugar dentro de su categoría, asignada previamente de acuerdo a su edad y peso.
15. Me comprometo a proporcionar la documentación requerida, con las características y fechas estipuladas por el programa correspondiente. Por medio de la presente solicitud manifiesto mi voluntad, para que mi hijo(a) participe en la escuela de football americano piratas a.c.

Aceptando así que conozco todos los reglamentos que rigen la actividad arriba mencionada, así como todos los riesgos y consecuencias que pudieran generarse por la practica de la misma, deslindado en todo momento a la escuela de football americano piratas a.c de cualquier responsabilidad civil, económica o legal que pudiera generarse.

Nombre y firma del padre o tutor

nombre y firma de la madre

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Cd. Madero, Tamaulipas, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 201\_\_\_\_.