

Comité Cantonal de Deportes y Recreación de Escazú

Expediente Personal



Carné #: _____

Fecha de Ingreso:

Nombre del Atleta

Primer Apellido *Segundo Apellido* *Nombre* *Firma*

Fecha de Nacimiento:
Día *Mes* *Año*

Cédula: _____

Edad Actual

Teléfono: _____

Disciplina Deportiva _____

Sexo: **M** **F**

Dirección:

Centro educativo: _____

Importante

Padece de alguna enfermedad o cuenta con alguna limitación que deba ser de nuestro conocimiento. NO SI

Indique cual:

Los niños y niñas deben contar con póliza contra accidentes, sin ese requisito la responsabilidad corre por cuenta del padre de familia y no por el CCDRE.

Se libera de toda responsabilidad al CCDRE.

Padres o Encargado

Primer Apellido *Segundo Apellido* *Nombre* *Firma*

Padre

Primer Apellido *Segundo Apellido* *Nombre* *Firma*

Madre

DECLARACION JURADA

Bajo la fe de juramento y apercibido de las penas con que la Ley Penal Costarricense castiga los delitos de falso testimonio y perjurio, declaro:

- 1) Que la información anotada en este Expediente es verdadera.
- 2) Que mi lugar de residencia, estudio o trabajo se encuentra en la Ciudad de Escazú.
- 3) Que tengo conocimiento de todos los reglamentos pertenecientes al Comité Cantonal de Deportes y Recreación de Escazú, los cuales debo cumplir.

Escazú, a las _____ horas del día _____ de _____ del año _____.

Firma del Atleta

OBSERVACIONES:

Uso exclusivo del Comité

Secretaria Administrativa