



STONE TAEKWON-DO

HOJA DE INSCRIPCIÓN



REFERIDO POR: _____

INSCRIPCIÓN No. _____

DIA _____ MES _____ AÑO _____

INFORMACIÓN GENERAL

1er. NOMBRE		2do. NOMBRE		1er. APELLIDO		2do. APELLIDO		FOTO 2 x 2	
LUGAR DE NACIMIENTO			FECHA DE NACIMIENTO			EDAD	GENERO		
			DIA	MES	AÑO				
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD			PESO (kg)	ESTATURA (Pies/Pulg)		GRUP.SANG.RH.			
TEL.		CEL:			E-mail @.				
DIRECCIÓN DOMICILIO ACTUAL			BARRIO		LOCALIDAD				
INSTITUCIÓN EDUCATIVA (colegio, Instituto, Universidad u otro) NOMBRE						GRADO DE ESCOLARIDAD ACTUAL			
SISTEMA DE SALUD			ARS:			Contacto No: DE EMERGENCIA	NOM.		
			#				TEL.		
							CEL.		
ENFERMEDAD CARDIACA, CONGÉNITA, ADQUIRIDA O LESIÓN, QUE LIMITE LA ACTIVIDAD FÍSICA INTENSA (Describalo)									
NOMBRE DE MADRE				PROFESIÓN U OFICIO			TEL.		
							CEL.		
NOMBRE DE PADRE				PROFESIÓN U OFICIO			TEL.		
							CEL..		
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA									
HA PRACTICADO TAEKWON-DO U OTRAS DISCIPLINAS MARCIALES; DESCRIBA: CUAL, DONDE, TIEMPO, SI TODAVÍA ESTA ACTIVO, MOTIVO DE RETIRO CON FECHA, GRADO ALCANZADO Y NOMBRE DE INSTRUCTOR U OTRO.									
ACTIVIDADES QUE REALIZA EN TIEMPO LIBRE.									
DEPORTIVAS						CULTURALES			
RECREATIVAS						ARTÍSTICAS			
NOMBRE DE PADRE O TUTOR						TEL.			
						CEL.			

FIRMA DE PADRE O TUTOR

FIRMA DE INSCRITO

FIRMA DIRECTOR