

|   |  |                    |
|---|--|--------------------|
|  | <b>FICHA DE INSCRIPCIÓN A ESCUELA DEPORTIVAS</b> | Código: FOR-GFD-03 |
|   |  | Versión: 01        |
|   |  | Página 1 de 1      |

Fecha de inscripción: \_\_\_\_\_  
 Nombres: \_\_\_\_\_  
 Apellidos: \_\_\_\_\_  
 Edad: \_\_\_\_\_ R.H: \_\_\_\_\_ Identificación: \_\_\_\_\_  
 Deporte: \_\_\_\_\_  
 Fecha de nacimiento: D: \_\_\_\_\_ M: \_\_\_\_\_ A: \_\_\_\_\_ Lugar: \_\_\_\_\_  
 Institución Educativa: \_\_\_\_\_  
 Grado: \_\_\_\_\_ Jornada: \_\_\_\_\_  
 Dirección de residencia: \_\_\_\_\_ Estrato: \_\_\_\_\_  
 Teléfono Fijo: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Situación Especial:

DEZPLAZAMIENTO

DIVERSIDAD FUNCIONAL

Cual: \_\_\_\_\_

**AUTORIZACIÓN**

\*Autorizo el tratamiento de los datos aquí consignados por parte del Iderf y fotografías en los diferentes medios de comunicación de la entidad.

Yo \_\_\_\_\_ identificado (a) con C.C. N° \_\_\_\_\_ autorizo a mi hijo \_\_\_\_\_ para que forme parte de las escuelas deportivas del IDERF y hago constar que se encuentra en buenas condiciones físicas y de salud, por ende puede desarrollar los entrenamientos deportivos.

De igual manera certifico que está afiliado a una entidad promotora de salud EPS:


\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Alumno

\_\_\_\_\_  
Firma Padre o Acudiente



Carrera 3 No. 14 A- 68 Coliseo Coburgo — Fútbol  
 Teléfonos (091) 874 8080  
 Celular: 3224154377  
 NIT 890680338-1  
 E-mail: [atencionalciudadano@iderf.gov.co](mailto:atencionalciudadano@iderf.gov.co)  
 WEB: [www.iderf.gov.co](http://www.iderf.gov.co)  
 Código postal: 252211

|   |  |                    |
|---|--|--------------------|
|  | <b>FICHA DE INSCRIPCIÓN A ESCUELA DEPORTIVAS</b> | Código: FOR-GFD-03 |
|   |  | Versión: 01        |
|   |  | Página 1 de 1      |

Fecha de inscripción: \_\_\_\_\_  
 Nombres: \_\_\_\_\_  
 Apellidos: \_\_\_\_\_  
 Edad: \_\_\_\_\_ R.H: \_\_\_\_\_ Identificación: \_\_\_\_\_  
 Deporte: \_\_\_\_\_  
 Fecha de nacimiento: D: \_\_\_\_\_ M: \_\_\_\_\_ A: \_\_\_\_\_ Lugar: \_\_\_\_\_  
 Institución Educativa: \_\_\_\_\_  
 Grado: \_\_\_\_\_ Jornada: \_\_\_\_\_  
 Dirección de residencia: \_\_\_\_\_ Estrato: \_\_\_\_\_  
 Teléfono Fijo: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Situación Especial:

DEZPLAZAMIENTO

DIVERSIDAD FUNCIONAL

Cual: \_\_\_\_\_

**AUTORIZACIÓN**

\*Autorizo el tratamiento de los datos aquí consignados por parte del Iderf y fotografías en los diferentes medios de comunicación de la entidad.

Yo \_\_\_\_\_ identificado (a) con C.C. N° \_\_\_\_\_ autorizo a mi hijo \_\_\_\_\_ para que forme parte de las escuelas deportivas del IDERF y hago constar que se encuentra en buenas condiciones físicas y de salud, por ende puede desarrollar los entrenamientos deportivos.

De igual manera certifico que está afiliado a una entidad promotora de salud EPS:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Alumno

\_\_\_\_\_  
Firma Padre o Acudiente



Carrera 3 No. 14 A- 68 Coliseo Coburgo — Fútbol  
 Teléfonos (091) 874 8080  
 Celular: 3224154377  
 NIT 890680338-1  
 E-mail: [atencionalciudadano@iderf.gov.co](mailto:atencionalciudadano@iderf.gov.co)  
 WEB: [www.iderf.gov.co](http://www.iderf.gov.co)  
 Código postal: 252211