



COMISIÓN DE DEPORTES

TOMO _____ FOLIO _____

APELLIDO: _____

NOMBRES: _____

NACIONALIDAD: _____ FECHA DE NACIMIENTO ____/____/____

Mail: _____

Telefono: _____

Disciplinas de la Jornadas Deportivas (Marque con una X)

Ajedrez		Pelota Paleta	
Basquet (Masculino)		Paddle (Fem y Masc)	
Billar		Pesca	
Bochas		Pool	
Bowling		Rugby	
Futbol (Fem y Masc)		Tenis (Fem y Masc)	
Golf		Tenis de Mesa	
Hockey (Femenino)		Tiro	
Maratón		Truco	
Metegol		Voley (Femenino)	
Natación		Otro	

Deporte que Práctica: _____

LO HACE EN FORMA ACTIVA?

Si **No** (Seleccionar con una cruz)

LO HIZO ALGUNA VEZ EN CALIDAD DE FEDERADO?

Si **No** (Seleccionar con una cruz)

DESEA ENTRENAR CON ALGUNOS DE LOS EQUIPOS DEL COLEGIO?

Si **No** (Seleccionar con una cruz)

Cual:

DESEA PARTICIPAR EN LAS JORNADAS DEPORTIVAS REPRESENTANDO AL COLEGIO?

Si **No** (Seleccionar con una cruz)

Firma del solicitante