



ALCALDÍA DE PANAMÁ
GOBIERNO MUNICIPAL

SUBDIRECCION DE DEPORTES Y RECREACION

Teléfonos: 506-9838 / Fax: 506-9659 Apto. Postal: 0816-07728

HOJA DE INSCRIPCIÓN

Fecha: _____

Nombre: _____ Apellido: _____ Cédula: _____

Edad: _____ Sexo: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Tipo Sanguíneo: _____ Estatura: _____ Peso: _____

Dirección: _____

Corregimiento Sector Calle Casa

Nombre del Padre: _____ Cédula: _____

Nombre de la Madre: _____ Cédula: _____

Teléfono de la Casa: _____ Teléfono del Trabajo: _____ Tel. Celular: _____

Correo Electrónico: _____

Marque con X la Disciplina en la cual desea participar:

Voleibol (Sub -17) sub 12 Futsala (Sub-12/ sub 15) Béisbol (sub10 /sub12) Fútbol (sub 12 / sub 15) Baloncesto sub 15 Tenis de Mesa (sub 13 / sub 15)

softbol femenino (sub 9 a 12) Natación (Sub-13) sub 15 Atletismo de niños (Sub-13) sub 15 water polo Mini Basket (Sub12)

Natación Especial Atletismo Especial

Por este medio certifico que mi hijo (a) se encuentra en buen estado de salud física y mental y que no está bajo el efecto de medicamento o droga alguna que perjudique o ponga en riesgo su integridad durante el desarrollo del programa.

De encontrarse bajo tratamiento, certifico que he consultado con el médico responsable, el cual le ha otorgado el permiso correspondiente para realizar esta actividad y lo he notificado al instructor previamente.

Entiendo que se libera de toda responsabilidad a la institución y sus funcionarios encargados, en caso de no cumplir con lo declarado en los párrafos anteriores.

Además me hago responsable, por el buen comportamiento de mi hijo (a) durante el programa de los Juegos Deportivos y me comprometo asumiendo la responsabilidad de los daños y perjuicios que este pudiera ocasionar.

Firma del Padre/Madre/Tutor

Cédula

Nombre del coordinador

Cédula