



Del 15 de julio al 10 de agosto Cédula de inscripción de 2 a 15 años de edad



Nombre Completo: _____ Fecha de Nacimiento: ____/____/____

Edad: _____ Femenil: _____ Varonil: _____

Clave de socio: _____ Telefono(s): _____

Domicilio completo: _____
(calle y numero) (colonia) (población)

¿CÓMO SE ENTERÓ DE NUESTROS CURSOS?

Folleto en el club _____ Folleto en casa o escuela _____ Radio _____ Lona _____ Recomendación _____

Participó en año anterior _____ Redes sociales _____ Otro medio _____ ¿Cuál? _____

¿Es el primer curso que participa con nosotros? Si _____ No _____

¿En cuántos Cursos de Verano ha participado con nosotros? _____

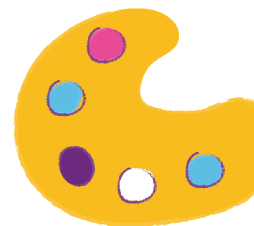
Nombre del Padre o Tutor _____

Favor de anotar los datos de las personas autorizadas para recoger al alumno

Nombre Completo

Parentesco

Telefono





IMPORTANTE:

El importe pagado no es transferible de forma total o parcial. Toda cancelación generará una comisión del 25% del importe pagado, siempre y cuando se realice antes del 05 de julio de 2025, después de esta fecha no se aceptan cancelaciones y reembolsos por concepto de cuotas de inscripción.

El Curso de Verano incluye un seguro de reembolso en gastos medicos contra accidentes, el cual, en caso de hacerse efectivo se deberá cubrir el deducible correspondiente por parte del padre de familia o tutor del alumno. EL SEGURO ES OBLIGATORIO

Contamos con servicio fotográfico de manera digital a través de nuestra plataforma cdbg.chusplic.com, en dónde podrá visualizar, descargar y comprar fotografías de las actividades de su hijo/a a través de un perfil personalizado, dónde únicamente tendrá acceso a las fotos de sus niños. Al respecto solicitamos su autorización para la toma de imágenes a su hijo(a) durante las actividades de curso de verano. Dichas imágenes solo podrán ser descargadas por usted y no serán utilizadas para ningún otro fin.

Recibi de conformidad el reglamento para la participación de mi hijo en los cursos de verano 2025
Nombre y Firma de Aceptación del Padre o Tutor del Alumno.

_____ Sí autorizo la toma de fotografías.

_____ NO autorizo la toma de fotografías.

_____ Nombre del Padre o Tutor

_____ Firma

PARA CONTROL DEL CENTRO DEPORTIVO BANCARIO (NO LLENAR)

Fecha de Inscripción: ____ / ____ / ____ Importe Pagado: _____ No. Recibo: _____

CURSO DE VERANO: SOCIO: _____ PUBLICO EN GENERAL: _____ OTRO _____ ¿CUAL? _____

Nombre o Firma de quién recibe la solicitud _____

