

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

La información contenida en el presente formulario será mantenida confidencial y sólo será utilizada para manejo interno del club

Datos Personales del atleta



Nombre y apellido	<input type="text"/>		
Cedula o pasaporte	<input type="text"/>		
fecha de Nacimiento	<input type="text"/>		
Nacionalidad	<input type="text"/>	Sexo	<input type="text"/>
Escuela	<input type="text"/>		

Datos del acudiente

Nombre y apellido	<input type="text"/>		
Ocupación	<input type="text"/>		
Parentesco	<input type="text"/>		
Domicilio	<input type="text"/>		
Celular	<input type="text"/>		
Correo Electrónico	<input type="text"/>		

Información medica

Pediatra que lo atiende	<input type="text"/>		
Celular	<input type="text"/>		
Operaciones	<input type="text"/>		
Alergias	<input type="text"/>		
Información importante	<input type="text"/>		

-  Fotocopias de su documento de identidad
-  Fotocopias del carnet de su seguro medico

Espacio Exclusivo para INTERNATIONAL GYMNASTICS ACADEMY PANAMA

Fecha de inicio matricula	<input type="text"/>	Cortes de mensualidad	<input type="text"/>
---------------------------	----------------------	-----------------------	----------------------