



FICHA DE INSCRIPCIÓN ACADEMIA DE FÚTBOL

Datos del Alumno

Nombre completo:

Fecha de nacimiento: / /

Edad: _____ años

Categoría:

- Prebenjamines (5 a 7 años)
- Benjamines (8 a 9 años)
- Alevines (10 a 11 años)
- Infantiles (12 a 13 años)
- Cadetes (14 a 15 años)

Dirección:

Teléfono de contacto:

Correo electrónico:

Datos del Padre/Madre/Tutor Legal

Nombre completo:

Relación con el alumno:

Teléfono principal:

Teléfono alternativo:

Correo electrónico:

Información Médica

¿Tiene alguna condición médica o alergia que debamos conocer?

- No

- Sí (Especificar):

¿El alumno requiere medicación durante las sesiones?

- No
- Sí (Especificar):

- **Contacto en caso de emergencia**

Nombre:

Teléfono:

Autorización de Participación y Responsabilidad de Seguridad

1. Responsabilidad de Seguridad:

- Reconozco que la academia de fútbol implementa medidas de seguridad durante los entrenamientos y partidos, pero entiendo que existe un riesgo inherente asociado a la práctica deportiva.
- Asumo plena responsabilidad por la seguridad del alumno fuera de las instalaciones de la academia, incluyendo los traslados hacia y desde las sesiones.

2. Seguro Médico:

- Confirmo que el alumno está cubierto por un seguro médico y/o accidentes que garantizará la atención en caso de cualquier eventualidad.
- (Opcional) Nombre de la aseguradora:

- Número de póliza:

3. Compromiso de Salud:

- Certifico que el alumno se encuentra en condiciones físicas adecuadas para participar en actividades deportivas.
- Notificaré cualquier cambio en la condición médica del alumno que pueda afectar su participación.

4. Exoneración de Responsabilidad:

- Entiendo que la academia no se responsabiliza por lesiones ocasionadas por actos fortuitos, situaciones externas o el incumplimiento de normas por parte del alumno.

Compromiso del Alumno y la Familia

1. **Asistencia:** El alumno se compromete a asistir puntualmente a las sesiones programadas.
2. **Disciplina:** Nos comprometemos a respetar las normas establecidas por la academia, así como a fomentar la convivencia y respeto con entrenadores y compañeros.
3. **Pago de Cuotas:** Los pagos serán realizados puntualmente según el cronograma establecido por la academia.

Autorización de Uso de Imagen

Autorizo a la academia de fútbol a utilizar fotografías o videos del alumno en actividades deportivas para fines promocionales:

- Sí
- No

Firma y Confirmación

Al firmar esta ficha, acepto los términos y condiciones establecidos por la academia de fútbol.

Firma del Padre/Madre/Tutor:

Fecha: / / _____

Oficina de Administración (Uso Interno)

Inscripción recibida por: _____

Fecha de inscripción: / / _____

Cuota inicial: S/ _____

Método de pago: _____

Observaciones: _____

Esta ficha es clave para garantizar la seguridad del alumno y formalizar su inscripción en la academia.