Cédula de Registro
Temporada 2019 - 2020

Datos del Jugador

Nombre: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ Colegio: _____
Día Mes Ano

Grado escolar: _____ Correo electrónico: _____

Equipo y/o liga en la que jugo la pasada temporada: _____

Posición (es) en que juega: 1. _____ Bateo: ___ Lanza: ___ Estatura: _____
2. _____ D I A D I A Peso: _____
3. _____

Dirección del jugador: _____
Calle y No. ext. e int. Colonia Del. o Municipio

_____
C.P Estado Teléfono

Datos de la Familia

Nombre del padre: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

Teléfono casa: _____ Teléfono trabajo: _____ Celular: _____

Profesión: _____ Correo electrónico: _____

Nombre de la madre: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

Teléfono casa: _____ Teléfono trabajo: _____ Celular: _____

Profesión: _____ Correo electrónico: _____

El jugador vive con: O Padre O Madre O Ambos

Información Médica

Antecedentes de enfermedades o lesiones importantes.

Alergias: _____
Enfermedades: _____
Lesiones o cirugías: _____

Requiere de alg0n medicamento en especial, ¿Cuál? _____

La Liga Olmeca es una Sociedad Civil no lucrativa y requiere de toda la ayuda que nos puedan brindar, debido a que las cuotas pagadas por los asociados cubren Únicamente el 60% del costo operativo. ¿De qué forma nos puede ayudar?

__ Patrocinios __ Donativos __ Otros, especifique: _____

Autorización de los Padres

El equipo protector muchas veces no previene todas las lesiones a los jugadores. En caso de emergencia, autorizo que mi hijo(a) pueda ser atendido por el servicio médico o paramédico que esté disponible.

_____ Fecha _____
Firma del Padre/Madre o Tuto Legal Día Mes Año