

QUINDIANOS C. D.

NIT: 901333786-5

Formando deportistas integrales



Reconocimiento deportivo No. 128 de 2019
Resolución de afiliación Liga de Fútbol del Quindío 019 – 19 de 2019
Personería Jurídica 07459 de 2019

Categoría: _____

Fecha de inscripción: Día: _____ Mes: _____ Año: _____

Nombres: _____

Apellidos: _____

Fecha de nacimiento: Día: _____ Mes: _____ Año: _____

Lugar de nacimiento: _____ Departamento: _____

Talla _____ cms. Peso: _____ Kg Grupo sanguíneo: _____ RH: _____

E. P. S.: _____ No. de afiliación: _____

Club deportivo anterior: _____

Documento de identidad T. I. _____ C. C. _____ N° _____ Expedida en: _____

Ciudad de residencia: _____ Dirección de residencia: _____

Teléfono móvil: _____ Teléfono fijo: _____

Nombre del padre: _____ Ocupación: _____

Nombre de la madre: _____ Ocupación: _____

Grado de escolaridad: _____ Institución: _____

CARTA DE AFILIACION Y AUTORIZACION

Yo, _____ con documento de identidad No. _____, solicito la afiliación al club deportivo QUINDIANOS C. D. afiliado a la Liga de Futbol del Quindío, con la autorización de _____ con C.C. N° _____ de _____, como representante legal autorizo la inscripción en las planillas y registros de acuerdo a lo estipulado en el estatuto del jugador colombiano. Nos comprometemos a cumplir plenamente con los requisitos y reglamentos del club.

Firma Representante Legal
C.C. N° _____

Firma Jugador
T.I. N° _____