



Fecha: ____ / ____ / ____

PLANILLA DE INSCRIPCIÓN DE AFILIADO

DATOS DEL AFILIADO

Nombres y Apellidos: _____.

Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____ . Sexo: M F

Documento de Identidad: TDI CC OTRO N° _____.

Dirección de residencia: _____.

Número de teléfono: _____.

Referido por: _____.

Experiencia previa: Si No

Pertenece a otro club: Si No

Nombre del Club al que pertenece: _____.

Número de teléfono del Club al que pertenece: _____.

Talla Uniforme: 14 16 S M L X XL

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL AFILIAFO (RLDA)

Nombres y Apellidos: _____.

Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____ .

Documento de Identidad: CC OTRO N° _____

Dirección de residencia: _____

Número de teléfono: _____.

Objetivo de la afiliación de su representado:

Recreacional Desarrollo Profesional

Me comprometo a cumplir con las normas, términos y condiciones establecidos por el CLUB DEPORTIVO BARRANQUILLA SHARK expuestos en su página web oficial www.sharks.com.co .

Acepto

Representante Legal del Afiliado