

FENIX SOCCER CLUB

VEGA BAJA PR

SOLICITUD DE MATRICULA

SIN EXCENCIONES, SOLAMENTE JUGADORES QUE PRESENTEN TODA LA DOCUMENTACION DEBIDAMENTE COMPLETADA, SERAN CAPTADOS EN EL CAMPO DE JUEGO.

NOMBRE DEL ENCARGADO	EMAIL
NUMERO CELULAR	NUMERO ALTERNO
DIRECCION POSTAL	DIRECCION RESIDENCIAL
NOMBRE PERSONA A CONTACTAR EN CASO DE EMERGENCIA Y NUM.CEL	
NOMBRE DEL JUGADOR (A)	FECHA DE NACIMIENTO
DOCUMENTOS DE CADA JUGADOR (A) ADJUNTO CON MATRICULA <ul style="list-style-type: none">○ SOLICITUD COMPLETDA○ DOS FOTOS 2X2○ COMPROMISO NORMAS DECONDUCTA○ COPIA CERTIFICADO DE NACIMIENTO○ DECLARACION DE RENUNCIA A RECLAMACIONES○ FORMUARIO DE INSCRIPCION DEL JUGADOR (A) AMATEUR DE LA FEDERACION PUERTORRIQUENA DE FUTBOL.	
_____	_____
NOMBRE ENCARGADO	FECHA
_____	_____
FIRMA ENCARGADO	FIRMA REPRESENTANTE DIRECTIVA