



**UNIDAD DE SERVICIOS DEPORTIVOS  
CLUB DEPORTIVO DE COMFENALCO CARTAGENA  
FORMULARIO DE AFILIACIÓN**



FECHA: \_\_\_\_\_ DEPORTE: \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN DEL DEPORTISTA.**

IDENTIFICACIÓN: RC  TI  CC  PAS  CE  No. \_\_\_\_\_

APELLIDOS: \_\_\_\_\_ NOMBRES: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/ LUGAR: \_\_\_\_\_

CENTRO DE ESTUDIO: \_\_\_\_\_ CENTRO DE ESTUDIO: \_\_\_\_\_

PESO: \_\_\_\_\_ KGS. TALLA: \_\_\_\_\_ CMS. TIPO DE SANGRE: RH \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

TIPO DE INGRESO AL CLUB: Promoción Esdeco  Transferencia  Convocatoria  Otra

PAZ Y SALVO: SI  NO  CLUB DE PROCEDENCIA: \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN FAMILIAR:**

**DATOS DE LOS PADRES, TUTORES y/o ACUDIENTES.**

APELLIDOS: \_\_\_\_\_ NOMBRES: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ C.C. \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_ TELEFONO: \_\_\_\_\_

EMPRESA: \_\_\_\_\_ OCUPACIÓN: \_\_\_\_\_

AFILIADO: SI  NO  CATEGORÍA DE AFILIACIÓN: A  B  C  D

APELLIDOS: \_\_\_\_\_ NOMBRES: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ C.C. \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

EMPRESA: \_\_\_\_\_ OCUPACIÓN: \_\_\_\_\_

AFILIADO: SI  NO  CATEGORÍA DE AFILIACIÓN: A  B  C  D



Los afiliados deportistas y contribuyentes abajo firmantes formalizamos nuestra condición de afiliados al Club y como tales nos comprometemos a participar en las actividades deportivas que organice o en las que se inscriba el Club. Igualmente hacemos expresa manifestación de sometimiento a la Ley 181 de 1995 o Ley del Deporte y a sus disposiciones reglamentarias y declaramos la aceptación de las normas antidopaje, dispuestas en el código mundial antidopaje, los estándares internacionales, la convención internacional contra el dopaje en el deporte, el reglamento antidopaje de la Federación Deportiva Nacional de \_\_\_\_\_ y como consecuencia de la federación deportiva internacional, así como las normas nacionales que las desarrollen y adopten.

**AUTORIZACIÓN DE USO DE IMAGEN:** Autorizo (amos) la captación, difusión y publicación de imágenes, videos y demás materiales en medios impresos, audiovisuales, redes sociales y/o espacios en la web que se generen de las actividades del Club Deportivo Comfenalco con fines netamente educativos, informativos y promocionales.

**AUROTIZACIÓN DE SOLICITUD DE NOTAS ACADÉMICAS:** Autorizo (amos) al Club Deportivo Comfenalco a solicitar cuando lo considere oportuno, certificado(s) de notas académicas a la Institución Educativa a la cual pertenece el estudiante-atleta.

\_\_\_\_\_  
Firma Deportista

\_\_\_\_\_  
Firma Representante Legal / Tutor / Acudiente

Vigilado Supersubsidio