



FICHA DE INSCRIPCIÓN ESCUELAS DEL DEPORTE 2025



FECHA DE INSCRIPCIÓN: ____/____/____

DISCIPLINA: _____

UNIDAD DEPORTIVA: _____

FOLIO CREDENCIAL: _____

NOMBRE: _____

NOMBRE(S)

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

FECHA DE NACIMIENTO: _____ EDAD: _____

DIRECCIÓN: _____ TEL: _____

COLONIA: _____ CEL: _____

CORREO ELECTRONICO: _____

DIAS: HORARIO: _____

ACTA DE NACIMIENTO

2 FOTOGRAFIAS T/INFANTIL

COMPROBANTE DE DOMICILIO VIGENTE

INE (COPIA) DE LA MADRE, PADRE O TUTOR

CARTA RESPONSIVA

La (El) que suscribe (Madre, Padre o Tutor) _____, a través de la presente CARTA RESPONSIVA, hago constar que es mi deseo que mi hija(o) _____, de ____ años de edad practique la disciplina de _____ en estas instalaciones deportivas manifestando que conozco los riesgos que implica la práctica de éste deporte y que las Escuelas del Deporte están abiertas del 13 de enero al 12 de diciembre 2025.

Asimismo, aseguro que mi hija (o) se encuentra en buen estado de salud para poder practicar en esta actividad deportiva, me comprometo a enviarla (o) en los días y horarios que le correspondan, de la misma manera adquiero el compromiso de participar en las actividades para madres, padres o tutores a las que se me convoque.

Por lo anteriormente manifiesto tener conocimiento que la COMISIÓN DEL DEPORTE Y ATENCIÓN A LA JUVENTUD DEL MUNICIPIO DE IRAPUATO, GTO., brinda a mi hija(o) por estar inscrito en las escuelas del deporte el beneficio de Seguro de Accidentes Personales el cual cubre muerte accidental y gastos médicos por accidente por la cantidad de \$30,000.00 (Treinta mil pesos 00/100 M.N.) con 0% de deducible, en caso de que la cantidad sea mayor corre por cuenta de la Madre, Padre o Tutor., Menor el cual deberá contar con su credencial vigente de las escuelas del deporte de COMUDAJ del ejercicio fiscal 2025 durante la ejecución de la disciplina y dentro del horario establecido.

Así mismo tengo conocimiento del Reglamento de las Escuelas del Deporte y Aviso de Privacidad el cual lo puedo descargar de la página oficial www.irapuato.gob.mx/comudaj aceptando las condiciones y términos ahí contenidos.

Nombre y Firma
(Madre, Padre o Tutor)

COMISIÓN DEL DEPORTE Y ATENCIÓN A LA JUVENTUD DEL MUNICIPIO DE IRAPUATO, GTO.

Tulipanes S/N Col. Ciudad Deportiva, C.P. 36612 Irapuato, Gto.
Tel: 462 215 02 35 correo electrónico: comudaj.atencionusuarios@gmail.com
www.irapuato.gob.mx