



INSTITUTO EXCELSIOR DE MONTERREY

Programa Deportivo 2024 - 2025



registro de datos

alumno _____ grado _____ grupo _____

fecha de nacimiento _____ municipio donde radica _____

padre o madre. - _____ cel.- _____

teléfono casa.- _____

deporte a participar							
atletismo	basquetbol	gimnasia	futbol	h. motriz	porristas	tae kwon do	voleibol

talla playera	2 - 4	6 - 8	10 - 12	14 - 16	Ch	M	L	XL
entrenamiento	niño	niño	niño	niño	adulto	adulto	adulto	adulto

		folio	fecha	folio	fecha
Lo llena el entrenador al entregar su recibo de pago	semestral				
	anual				

el alumno (a) ¿padece alguna enfermedad, alergia o está bajo tratamiento médico? (si) (no)

Especificar _____

Firma y nombre
Del padre, madre o tutor