

FICHA ÚNICA DE PARTICIPACIÓN DEL DEPORTISTA

DEPORTE:

I. ANTECEDENTES PERSONALES

- 1) Nombre completo: _____
- 2) R.U.T.: _____ Estatura: _____ Peso(Kg) _____
- 3) Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____ Alérgico a: _____
- 4) Dirección: _____
- 5) Comuna: _____ Ciudad: _____ Región: _____
- 6) Fono: _____ E-Mail: _____
- 7) Talla de ropa: _____

II. DATOS DE REPRESENTACIÓN

- 1) Tipo de Institución (Marque con una X): _____
 Colegio Municipalizado Colegio Particular Subvencionado Colegio Particular Pagado
 Nombre de la Institución a la que representa _____
- 2) Datos Deportivos:
 Posición de juego o prueba en la que compete: _____
 ¿Forma parte del CER (Centro de Entrenamiento Regional IND)?: Sí No (Marque con una X)
 ¿Está inscrito en algún Club Deportivo?: Sí No (Marque con una X)
 Si responde afirmativamente lo anterior, señale el Club Deportivo en que está inscrito:

¿Participó en la primera edición de los Juegos Deportivos Nacionales 2013?: Sí No

III. EN CASO DE URGENCIA AVISAR A:

I. ANTECEDENTES PERSONALES

Nombre: _____
 Ciudad: _____ Fono: _____
 E-Mail: _____

IV. CERTIFICADO DE SALUD COMPATIBLE CON LA ACTIVIDAD DEPORTIVA

El médico que suscribe, certifica que: El (la) deportista identificado (a) en esta ficha se encuentra:
 Apto(a): _____ No Apto(a): _____ para practicar actividades físicas y/o participar en competencias deportivas.

R.U.T. Médico: _____

 Firma y Timbre Médico

V. AUTORIZACIÓN PADRE, MADRE O APODERADO(A) Y DERECHOS DE IMAGEN

Yo, _____ R.U.T.: _____

ApoDERado(a) del deportista señalado(a), anteriormente, lo (a) autorizo para participar en la competencia de los Juegos Deportivos Escolares en sus distintas etapas y en el Suramericano Escolar, que cuentan con el respaldo del Instituto Nacional de Deportes. Además se deja constancia que se ceden los derechos de imagen al IND en caso de que el alumno pueda ser fotografiado o captado en video en cualquiera de las etapas de la competencia. El material sólo será utilizado para la difusión y publicidad de los juegos y programas que realiza el IND, sin fines de lucro de por medio.

Fecha: ____/____/____

Firma del Padre o Madre y/o Apoderado(a)

VI. CERTIFICADO DE PERTENENCIA

Yo, _____ representante legal del Establecimiento Educacional denominado _____, certifico que _____ pertenece a este Establecimiento.

Fecha: ____/____/____

Firma y timbre
Director(a) Establecimiento Educacional

Nota: Esta ficha es requisito indispensable para las etapas regional y nacional.