



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN
CLUB DE CONQUISTADORES "EBEN-EZER" NARVARTE
PERIODO 2019

*Favor de llenar con letra legible y clara

SOLICITANTE

Datos Generales

Nombre completo:

Nombre(s) Apellido paterno Apellido Materno
Dirección (Calle y Número int. y ext.)

Colonia: _____ C.P. _____

Teléfono casa/celular (conquistador): _____ Edad: _____

Cumpleaños: ____/____/____ Correo electrónico:
Día Mes Año

Datos escolares:

Nombre de la escuela: _____

Grado: _____

Datos Religiosos:

¿Eres adventista del séptimo día? SI _____ NO _____

¿Eres bautizado? SI _____ NO _____

Datos preventivos:

¿Padeces alguna enfermedad? ¿Cuál? _____ NO _____

¿Eres alérgico a algún medicamento? ¿Cuál? _____ NO _____

¿Regularmente debes tomar algún medicamento? ¿Cuál? _____ NO _____

En caso de emergencia avisar a: _____ TEL./CEL.: _____

Datos del club:

¿Cuál es la clase de la que te investiste actualmente? _____

Datos extras:

¿Tienes algún seguro médico o de vida? SI _____ NO _____

¿Cuál y qué incluye? _____

Talla playera: **CH** _____ **M** _____ **G** _____ **EX** _____ **NIÑO** _____ o **ADULTO** _____

PADRES

Datos padres (o tutor)

Nombre de tu papá _____

Teléfono(s) de trabajo: _____ Cel. _____

Correo electrónico: _____

Nombre de tu mamá _____

Teléfono(s) de trabajo: _____ Cel. _____

Correo electrónico: _____

CONVENIOS DE ACEPTACIÓN

ACEPTACIÓN DEL PADRE O TUTOR:

Como padre, entiendo que el programa del club de conquistadores es activo y que incluye varias actividades obligatorias y necesarias, tales como: actividades de ayuda a la comunidad, educativas, recreativas y de campismo (caminatas, campamentos, excursiones, etc.) Acepto y prometo colaborar ayudando y apoyando a mi hijo(a) a observar las reglas de la organización del club de conquistadores.

ACEPTACIÓN DEL SOLICITANTE:

Como solicitante, deseo unirme voluntariamente al club de conquistadores "Eben-Ezer" de la iglesia de Narvarte, prometo observar el voto y la ley del club. Y a participar activamente en todas las actividades.

Nombre completo del padre o tutor y Firma

Nombre completo del solicitante y Firma

CDMX a _____ de _____ de 2019