



Dirección de Actividades  
y Recreativas

FICHA DE INSCRIPCIÓN

FECHA: \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

No. de folio asignado: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Cel: \_\_\_\_\_

Fecha de Nac: \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Si es menor de edad, nombre de la madre, padre o tutor: \_\_\_\_\_

En caso de emergencia, notificar: \_\_\_\_\_

Tel/emergencia: \_\_\_\_\_ Tipo de sangre: \_\_\_\_\_

Disciplina: \_\_\_\_\_ Días: \_\_\_\_\_ Horario: \_\_\_\_\_

Egresado de la universidad: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Pago de inscripción y primera mensualidad: \$

La institución no se hace responsable de cualquier accidente o lesiones dentro y fuera de las instalaciones  
He leído y aceptado el reglamento de las instalaciones deportivas.

\_\_\_\_\_  
Firma de enterado y conformidad



uac Universidad Autónoma  
de Campeche

UR61100 FUNCION409060