



FORMULARIO DE INSCRIPCIONES 2023

ACADEMIA DE FÚTBOL OMAR PÉREZ 10

DOCUMENTACIÓN

1. Fotocopia de la tarjeta de identidad ampliada al 150
2. Fotocopia de registro civil.
3. Fotocopia de carné de eps.
4. Cuatro fotos 3x4 fondo blanco.
5. Certificado médico para práctica deportiva.
6. Formulario completamente diligenciado.

COSTOS DE MATRÍCULA Y MENSUALIDAD

Costos de matrícula y mensualidad con el pago de la matrícula, se puede congelar la mensualidad hasta dos veces en el año, por un tiempo máximo de un mes.

Para poder hacer efectiva la congelación se debe radicar carta por escrito en donde se hace la solicitud especificando el tiempo de ausencia.

academiaopdiez@gmail.com

En caso de incapacidad médica o por lesión, este periodo de tiempo está sujeto a certificación médica expedida por la eps.

Matrícula:

\$405.000

Incluye uniforme de entrenamiento y póliza de accidentes deportivos

Mensualidad:

Entre semana **\$195.000**

Fines de semana: **\$147.000**

Anualidad:

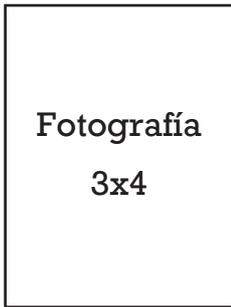
Entre semana: **\$ 2'335.000**

Fines de semana **\$ 1'875.000**

¡IMPORTANTE!

Nuestros únicos canales de pago:

Link de pago PayU pagina web. Pagos con tarjeta o efectivo en nuestra sede.



INFORMACIÓN DEL JUGADOR

Apellidos completos: _____

Nombres completos: _____

Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____ Lugar: _____

Número de documento: _____ Ciudad de expedición: _____

Teléfono: _____ Celular: _____

E-mail: _____

Dirección: _____ Barrio: _____

Grupo sanguíneo RH: _____ Estatura: _____ Peso: _____ Talla uniforme: _____

Colegio: _____ curso: _____

Prepagada: _____ E.P.S: _____

ANTECEDENTES MÉDICOS

Sufre de alergias? SI___ NO___ Cual? _____

Toma medicamentos? SI___ NO___ Cual? _____

Sufre de asma? SI___ NO___ Cual? _____

Tiene lesiones de algún tipo? SI___ NO___ Cual? _____

Recomendación medica especial? SI___ NO___ Cual? _____

Enfermedades actuales? SI___ NO___ Cual? _____

Cirugías: SI___ NO___ Cual?

INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre del padre: _____

Número de documento: _____ Ciudad de expedición: _____

Ocupación: _____ E-mail: _____

Teléfono: _____ Celular: _____

Nombre de la madre: _____

Número de documento: _____ Ciudad de expedición: _____

Ocupación: _____ E-mail: _____

Teléfono: _____ Celular: _____

Nombre del acudiente: _____ **Parentesco:** _____

Número de documento: _____ Ciudad de expedición: _____

Ocupación: _____ E-mail: _____

Teléfono: _____ Celular: _____

HISTORIAL DEPORTIVO

Posición en que juega: _____

Posición en que quisiera jugar: _____

Clubes o escuelas en que ha jugado: _____

CLUB

AÑO

POSICIÓN

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

AUTORIZACIÓN DE PADRES Y/O ACUDIENTE

Yo _____ y _____

con C.C No. _____ de _____ y C.C No. _____ de _____

Padres o acudientes del alumno _____ con T.I.

No. _____ de _____

Autorizo al menor, para pertenecer a la ACADEMIA OMAR PEREZ 10, en calidad de jugador y bajo mi responsabilidad, certifico que no tiene ningún impedimento fisiológico sistémico, ni mental para realizar trabajos de índole deportivo, igualmente nos comprometemos solidariamente con el pago oportuno de la cuota de sostenimiento mensual que rige en el momento, y ofrecer el máximo esfuerzo en representación de la ACADEMIA OMAR PEREZ 10 en todos y cada uno de los certámenes y/o eventos en que se participe.

Por otra parte eximimos a la ACADEMIA OMAR PEREZ 10 de cualquier accidente de mi hijo (a) generado por la naturaleza o casos fortuitos que se presenten en todas las actividades del club.

En caso de no tener E.P.S., los padres se hacen responsables de todos los gastos médicos del jugador.

COMPROMISOS Y DEBERES

1. Pago anticipado: si el pago se realiza previo a la fecha de corte tendrá el 5% de descuento.

Si se paga entre los 5 primeros días de cada mes se cancela el valor asignado para cada categoría sin incremento

El realizar el pago después del día 10 de cada mes generará un incremento del 5% al valor regular de la mensualidad.

En caso de producirse incumplimiento en los pagos en las fechas pactadas acepto los incrementos mencionados que han sido impuestos.

2. Para el retiro de un jugador de la institución, debe estar a PAZ Y SALVO por todo concepto, informando por escrito la novedad del retiro, no será válida verbalmente, solo a partir de este momento será válida su salida. De no hacerlo las mensualidades siguen corriendo de manera normal.

3. Para invalidar una incapacidad o lesión de un jugador, deberá presentar la incapacidad por escrito y certificada por un profesional de la salud. Para que se haga un descuento del 50% dicha incapacidad deberá ser mayor a un mes y medio.
4. En caso de viaje o castigo académico del jugador, no será causal para el NO pago de la mensualidad, esta deberá cancelarse en su totalidad.
5. Participar en las actividades institucionales que realice el club.

LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con la ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, que consagran el derecho de todas las personas a conocer, actualizar y rectificar todo tipo de información recogida o, que haya sido objeto de tratamiento de datos en bancos o bases de datos y, en general en archivos de entidades publicas y/o privadas, autorizamos de manera libre, previa, expresa, voluntaria y debidamente informada a la ACADEMIA OMAR PEREZ 10, como institución que almacena y recolecta datos personales, para que recolecte, almacene, use, circule, suprima, procese, compile, intercambie, de tratamiento, actualice y disponga de los datos que han sido suministrados y que se han incorporado en distintas bases y bancos de datos con que cuente.

Acepto; Autorización de padres y/o acudiente, compromisos y deberes, y Ley de protección de datos.

Padre	Madre	Jugador
_____	_____	_____
C.C.	C.C.	T.I
		
Huella	Huella	Huella