

ALCALDÍA LOCAL DE USAQUEN : TORNEO
LOCAL DE NUEVAS TENDENCIAS: "USACA: EXTREMA CONVIVENCIA"



CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS 232 de 2018

Convocatoria No. 002 de 2019

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN TORNEO LOCAL DE NUEVAS TENDENCIAS

Barrio	
Fecha	
No.	

DATOS PERSONALES

Primer Apellido*		Primer Nombre*					
Segundo Apellido*		Segundo Nombre					
Tipo de documento*	TI ___ C.C ___ R.C ___	No.*	Lugar de expedición*				
Genero* H ___ M ___	EPS:	SISBEN SI NO	NIVEL:				
Fecha de nacimiento*	Edad*	Ciudad de nacimiento*	Departamento*				
Día Mes Año							
PERSONA CON DISCAPACIDAD: NO ___ SI ___ CUAL:		Prescripción Medica para desarrollar ejercicio	Medicamentos:				
Dirección de residencia*		Estrato*	Barrio*				
		UPZ*	Teléfonos (fijo y celular)*				
			Fijo:				
Talla de camiseta		celular 1:	Celular 2:				
Deporte: (marque con una X)	Bicicleta	patines (agresive park)	parkour	categoría	infantil		
		patines (ramp)			juvenil		
		patines (park)			master		
		patines (vert)					
Caracterización de la Población	AFR	VCA	CI	ROM	DIS	LGBTI	Otro:

DATOS DEL ACUDIENTE O CONTACTO DE EMERGENCIA

Primer Apellido*		Primer Nombre*	
Segundo Apellido*		Segundo Nombre*	
Sexo H ___ M ___	Parentesco		
Tipo de documento	C.C ___ C.E ___ P ___	No.	Lugar de expedición:
Correos Electrónicos			Celular:
Ocupación:			

Yo, _____ identificado(a) con C.C. No. _____ en mi calidad de (marque con una x) acudiente ___ de _____ o participante ___, autorizo la inscripción a TORNEO LOCAL DE NUEVAS TENDENCIAS: "USACA: EXTREMA CONVIVENCIA" por parte de la Alcaldía de Usaquen, Conozco los riesgos que pueden estar incluidos por la practica de la actividad y exonero a la Alcaldía de Usaquén y a la Union Temporal Proylan Usaquen de responsabilidades civiles o penales por lesiones y me comprometo a estar afiliado a un sistema de salud como lo establece la ley 100 de 1993

FIRMA DEL PARTICIPANTE

FIRMA DEL ACUDIENTE

Nota: Solamente se pueden inscribir personas residentes en la localidad de Usaquen, que aporten fotocopia del documento de identidad, fotocopia del carnet de la EPS o SISBEN, fotocopia de recibo de servicio público y este formulario completamente diligenciado y firmado.