



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA FÚTBOL FORMATIVO DE ATLÉTICO NACIONAL

Espacio para la foto

Importante: El diligenciamiento de este formulario se pone a su disposición para facilitar el trámite de inscripción, como acudiente legal del menor de edad. Por favor diligenciar en letra legible.

INFORMACIÓN DEL FUTBOLISTA FÚTBOL FORMATIVO

Nombre y Apellidos completos

Tipo de Documento

Fecha de Nacimiento

Dirección residencia

Barrio

Nombre del colegio

Jornada

EPS

Peso aproximado

¿Sufre de alguna enfermedad?

¿Toma algún medicamento?

En caso de emergencia informar a:

Fecha en que realizará la prueba

Club de procedencia

No. Identificación

Lugar de nacimiento

Ciudad de residencia

Teléfono

Grado que cursa

Correo electrónico

Grupo sanguíneo RH

Talla aproximado

¿Cuál?

¿Cuál?

Teléfono

Mañana ___

Tarde ___

SI ___

NO ___

SI ___

NO ___

CATEGORÍAS DE LIGA EN LAS QUE HA PARTICIPADO

1A ___

1B ___

1C ___

Juvenil ___

Sub 17 ___

Sub 16 ___

Sub 15 ___

Sub 14 ___

Sub 13 ___

Sub 12 ___

Pony Fútbol ___

Selecciones Antioquia ___

INFORMACIÓN DE LOS PADRES

Nombres y Apellidos del padre

No. Identificación

Teléfono fijo

Correo electrónico

Dirección Residencia

Celular

Ocupación, Oficio o Profesión

INFORMACIÓN DE LOS PADRES

Nombres y Apellidos de la madre _____

No. Identificación _____

Dirección Residencia _____

Teléfono fijo _____

Celular _____

Correo electrónico _____

Ocupación, Oficio o Profesión _____

DECLARACIÓN DE COMPROMISO

En mi calidad de representante legal del futbolista registrado en este formulario de manera libre y voluntaria, deseo que participe de la convocatoria para Fútbol Formativo de Atlético Nacional S.A., comprometiéndome a cumplir plenamente con los requisitos y reglamentos establecidos. Exonerando a Atlético Nacional S.A. de toda responsabilidad civil, laboral y de cualquier tipo. Toda lesión deportiva causada en el entrenamiento correrá por cuenta de la E.P.S o entidad a la cual esté afiliado el futbolista a prueba, cuyo estado de afiliación deberá estar **activo**.

AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA Y REPORTE DE INFORMACIÓN

En mi calidad de titular de la información, y actuando en nombre propio y/o en representación del futbolista registrado en este formulario de manera libre y voluntaria, autorizo de manera expresa e irrevocable a ATLETICO NACIONAL S.A. con NIT. 900.464.187-4, o a quien represente sus derechos, a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiera a mi comportamiento crediticio, financiero, comercial, de servicios y de terceros países de la misma naturaleza a la Central de Información utilizada por ATLETICO NACIONAL S.A. Conozco que el alcance de esta autorización implica que el comportamiento frente a las obligaciones será registrado con el objeto de suministrar información suficiente y adecuada al mercado sobre el estado de mis obligaciones financieras, comerciales, crediticias, de servicios y la proveniente de terceros países de la misma naturaleza. En consecuencia, quienes se encuentren afiliados y/o tengan acceso a la Central de Información, podrán conocer esta información, de conformidad con la legislación y jurisprudencia aplicable a las **leyes 1266 del 2008 "Habeas Data" y 1581 del 2012 "Protección de datos personales"**. La información podrá ser igualmente utilizada para efectos estadísticos.

En la gestión de cobro realizada por ATLETICO NACIONAL S.A. se cobrarán intereses por mora a la tasa máxima legal vigente a todas las obligaciones vencidas, dichas obligaciones pueden ser entregadas para su cobro a terceros especializados en la cobranza de cartera normal, pre jurídica y jurídica.

Mis derechos y obligaciones así como la permanencia de la información en las bases de datos corresponden a lo determinado por el ordenamiento jurídico aplicable del cual, por ser de carácter público, estoy enterado. Así mismo, manifiesto que conozco el contenido del reglamento de las centrales de información.

NOMBRE, FIRMA DEL JUGADOR O REPRESENTANTE LEGAL (PADRES)