



## JUGADOR

Nombre del jugador: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Sexo: M / F

Teléfono/ Celular: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Estatura: \_\_\_\_\_

Peso: \_\_\_\_\_

ACUERDO CON EL PADRE O TUTOR:

**ACEPTO GARANTIZAR QUE MI JUGADOR (A) ASISTIRA A LAS PRACTICAS EN LAS MEJORES  
CONDICIONES POSIBLES QUE SE PUEDAN.**

**ADEMAS, ME COMPROMETO A NO RESPONZABILIZAR A CDBM DE LOS COSTOS MEDICOS QUE  
PUDIERAN RESULTAR AL SER MIEMBRO DEL CLUB. MI HIJO/HIJA, MANTENDRA UN PROMEDIO  
DE 8 EN LA ESCUELA, DE LO CONTRARIO SE LE SUSPENDERA HASTA RECUPERAR SUS  
CALIFICACIONES.**

Firma de padre o tutor: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

---

Club Deportivo Bahía Matanchen

C. Flores Muñoz #37, Santa Cruz de Miramar, Nayarit, México 63772

[www.cdbm.com.mx](http://www.cdbm.com.mx)