



NIPPON BUDŌKAI 日本武道会®
CENTRO DE ARTES MARCIALES Y DIFUSION DE LA CULTURA JAPONESA

Código N° _____

HOJA DE VIDA

Disciplina _____

Nombre completo _____

Dirección _____

Teléfono _____ Celular _____

E-mail _____

Documento de Identidad N° _____

Cedula Tarjeta de Identidad Registro Civil Cedula Extranjería

Fecha de Nacimiento _____ RH _____

Nombre del Padre _____

Teléfono _____

Nombre de la Madre _____

Teléfono _____

Describe lesiones anteriores, enfermedades o si es alérgico a algún medicamento _____

Lugar de Estudio _____

Lugar de Trabajo _____

¿Cómo supo de nosotros? _____

Firma _____ Fecha _____

CARTA DE NO-RESPONSABILIDAD

Fecha: _____

Nombre completo: _____

Certifica que conoce los riesgos inherentes de la practica y competencia de cualquier deporte de contacto como las artes marciales, por lo que exonera de toda responsabilidad ocasionada por accidentes de cualquier tipo, o cualquier otro incidente que se presente dentro y fuera de las instalaciones del Centro de Artes Marciales, al Dojo mismo, a la Asociación Colombo Japonesa, a sus miembros, asociados, empleados y profesores.

De la misma forma, certifica que se encuentra en óptimo estado de salud y no tiene limitaciones físicas que impidan su segura participación. De la misma manera, que es mayor de edad (18 años) o en caso de ser menor de edad, el padre, madre o tutor, se responsabilizará de la firma legal del presente documento, y que entiende los términos de esta Carta de No- Responsabilidad y que la firma bajo su propia voluntad.

Firma del deportista

Firma del Padre o Tutor en caso de
que el deportista sea menor de
edad.

