



TALON DE ACEPTACIÓN DE LA CIRCULAR DE INFORMES DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN, REGLAMENTO INTERNO DEL CLUB, AVISO DE PRIVACIDAD DE BUCANEROS DE SATELITE, A.C. Y REGLAMENTO DE LA LIGA FADEMAC. (Favor de llenar el siguiente formato con letra legible y de molde y entregar a la delegada)

Leí y acepto cubrir los pagos (Cuota de coaches, Cuota de videos y Costo total de temporada) en tiempo y forma, cumplir con el reglamento interno del Club, cumplir con el reglamento de la Liga (FADEMAC) a la que pertenecemos y cumplir con las condiciones estipuladas en la CIRCULAR DE INFORMES DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN DE LA TEMPORADA 2023 DE BUCANEROS DE SATELITE A.C.

Nombre completo del jugador: _____

Fecha de nacimiento del jugador: _____

Fecha de Ingreso a esta temporada: _____

Tipo de sangre: _____ Alergias: _____

Equipo de procedencia: _____

Última categoría en la que participó y año: _____

Categoría a la que se inscribe en nuestro Club: _____

Nombre del Padre/Madre o Tutor: _____

Teléfono de casa y celular del Padre/Madre o Tutor: _____

Correo electrónico vigente del Padre/Madre o Tutor: _____

Placa de auto: _____

Nombre completo y Firma del Padre/Madre o Tutor

Nota: Toda información aquí proporcionada será tratada confidencialmente