



# ATLETICO NORTE F.C.

## DATOS SOCIO

2022

NOMBRE(S)		APELLIDOS		Numero Socio
Nro Cedula	Fecha Nacimiento	Lugar Nacimiento	Fecha Ingreso Club	Foto Socio
Direccion Casa		Barrio		
Telefono Casa	Celular Socio	Nombre Empresa		
Direccion Empresa		Correo Electronico		
Profesion Socio		Grado Escolar		

## HISTORIA CLINICA

Riesgos Profesionales	Alergias Sufridas	Fracturas Huesos				
Entidad salud	Peso	Estatura	IMC	EDAD	Tipo Sangre	A(+);B(-);O(+)
					( )	

## DATOS FAMILIARES

Madre, Esposa o Compañera	Nombre Familiar	Telefono Familiar	
Profesion Esposa	Empresa Donde Trabaja Esposa	Nro Hijos	
Nombre(s) Hijo(s)	Fecha Nacimto		Sexo Hijos
En Caso Accidente Avisar a	Persona a Avisar		

## DATOS DEPORTIVOS

Posicion en la Que Juega	Talla Camiseta	Talla Pantaloneta	Calzado No.	Categoria Futbol
				<b>SENIOR</b>

RECOMENDADO POR SOCIO: \_\_\_\_\_

Firma Socio

## FIRMAS JUNTA DIRECTIVA

Presidente Club	Secretario Club
-----------------	-----------------



# ATLETICO NORTE F.C.

*Unidos por la amistad, la salud y el deporte*

*Resolución NO. 0112 IMRD - 1 Dic 2015 Cúcuta,*

## ACTA DE COMPROMISO

Nombre y Apellidos : \_\_\_\_\_  
Cedula Nro : \_\_\_\_\_  
Direccion Residencia : \_\_\_\_\_  
Barrio : \_\_\_\_\_  
Telefonos: \_\_\_\_\_

Nro Afiliacion

Campeonato Nro : \_\_\_\_\_ Equipo : \_\_\_\_\_

En mi calidad de posible nuevo socio y con conocimiento pleno que ATLETICO NORTE FUTBOL CLUB para el desarrollo de su campeonato, tiene la siguiente programación:

DIAS	CANCHAS	HORARIOS
LUNES	CANCHA DE SAN EDUARDO (COVEADSE)	07:15 PM - 09:15PM
JUEVES	CANCHA VILLA SILVANIA - COMFAORIENTE	07:15 PM - 09:15PM
SABADO	CANCHA DE SAN EDUARDO (COVEADSE)	06:00 AM
SABADO	CANCHA VILLA SILVANIA - COMFAORIENTE	06:00 AM

Mediante el presente escrito, manifiesto que no tengo ningún tipo de impedimento (laboral, académico, etc.) para cumplir con la programación de partidos y el fixturi establecido por ATLETICO NORTE FUTBOL CLUB, principalmente en las fechas que se programan los días sábados, por tal motivo, me comprometo a asistir a los encuentros programados por la institución, de igual manera, que de presentarse de mi parte inasistencia sin motivo valido alguno durante tres sábados en el torneo semestral, desde ya acepto y autorizo para ser excluido como socio del club, lo anterior, sin perjuicio de las demás sanciones que se encuentren contempladas en los estatutos, reglamentos y códigos del Club por inasistencia a los partidos.

Suscribo el presente compromiso de manera voluntaria y sin ningún tipo de coerción en mi contra.

Dada en San José de Cúcuta, \_\_\_\_\_

Firmas:

Vo. Bo.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE SOCIO - FIRMA

Socio Nuevo

\_\_\_\_\_  
ELKIN HERNANDO RANGEL P.

Presidente Club