



Irapuato
ESCUELAS 27 DEPORTE 2026



FICHA DE INSCRIPCIÓN

FOLIO: _____

FECHA DE INSCRIPCIÓN: _____ / _____ / _____

DISCIPLINA: _____

UNIDAD DEPORTIVA: _____

NOMBRE: _____

NOMBRE(S)

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

FECHA DE NACIMIENTO: _____ EDAD: _____

H

M

DIRECCIÓN: _____ COLONIA: _____

CURP: _____ CORREO ELECTRONICO: _____

CEL: _____ HORARIO: _____

DIAS: L M M J V S

ACTA DE
NACIMIENTO

2 FOTOGRAFIAS
T/INFANTIL

COMPROBANTE
DE DOMICILIO
VIGENTE

INE (COPIA) DE LA
MADRE, PADRE O
TUTOR

CARTA RESPONSIVA

La (El) que suscribe (Madre, Padre o Tutor) _____, a través de la presente CARTA RESPONSIVA, hago constar que es mi deseo que mi hija(o) _____, de _____ años de edad practique la disciplina de _____ en estas instalaciones deportivas manifestando que conozco los riesgos que implica la práctica de éste deporte, y que las Escuelas del Deporte están abiertas del 02 de febrero al 30 de noviembre 2026.

Asimismo, aseguro que mi hija (o) se encuentra en buen estado de salud para poder practicar en esta actividad deportiva, me comprometo a enviarla (o) en los días y horarios que le correspondan, de la misma manera adquiero el compromiso de participar en las actividades para madres, padres o tutores a las que se me convoque.

Por lo anteriormente manifiesto tener conocimiento que la COMISIÓN DEL DEPORTE Y ATENCIÓN A LA JUVENTUD DEL MUNICIPIO DE IRAPUATO, GTO., brinda a mi hija(o) por estar inscrito en las escuelas del deporte el beneficio de Seguro de Accidentes Personales el cual cubre muerte accidental y gastos médicos por accidente por la cantidad de \$30,000.00 (Treinta mil pesos 00/100 M.N.) con 0% de deducible, en caso de que la cantidad sea mayor corre por cuenta de la Madre, Padre o Tutor., Menor el cual deberá contar con su credencial vigente de las escuelas del deporte de COMUDAJ del ejercicio fiscal 2026 durante la ejecución de la disciplina y dentro del horario establecido.

Así mismo tengo conocimiento de los Lineamientos Internos para la Operación Administrativa de las Escuelas del Deporte y Aviso de Privacidad el cual lo puedo descargar de la página oficial www.irapuato.gob.mx/comudaj aceptando las condiciones y términos ahí contenidos.

Nombre y Firma
(Madre, Padre o Tutor)

COMISIÓN DEL DEPORTE Y ATENCIÓN A LA JUVENTUD DEL MUNICIPIO DE IRAPUATO, GTO.

Tulipanes S/N Col. Ciudad Deportiva, C.P. 36612 Irapuato, Gto.

Tel: 462 625 16 07 correo electrónico: comudaj.atencionusuarios@gmail.com

www.irapuato.gob.mx