



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN AAU 2009

Fecha: _____ NUEVO SOCIO? SI NO

Sres. Miembros de la Comisión Directiva:

Por este intermedio solicito a ustedes mi ingreso (nuevo socio) o permanencia (socio vigente) como socio suscriptor de la Agrupación de Atletas del Uruguay, así como la inscripción al campeonato 2009. Adjunto mis datos personales, una copia de mi documento de identidad y del Certificado de Aptitud Médico Deportivo o Carné de Salud Básico vigente.

Nombres:

Apellidos:

Documento de Identidad:

Vencimiento de Ficha Médica:

(Carné de Salud Básico o Certificado de Aptitud Médico Deportivo)

Fecha de Nacimiento:

Domicilio Completo:

Teléfono:

Correo Electrónico:

Equipo:

Atleta Libre:

POSEE CHIP TIMING 2008? SI NO

NRO CHIP:

Declaro conocer el Estatuto y Reglamento Vigente de la Agrupación de Atletas del Uruguay. Declaro encontrarme en estado de salud apto para participar en torneos atléticos y poseer el Certificado de Aptitud Médico Deportivo vigente expedido por el Ministerio de Turismo y Deporte, Dirección Nacional de Deporte o Carné de Salud Básico (Decreto 651/90), por lo que relevo de cualquier responsabilidad a la Agrupación de Atletas del Uruguay así como a las entidades organizadoras de las etapas de cualquier problema derivado de mi participación en los campeonatos por éstas organizados.

Firma:

Aclaración: