



**CLUB DEPORTIVO LA EQUIDAD SEGUROS S.A.
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN CONVOCATORIAS FUERZAS
BÁSICAS**

NOMBRES Y APELLIDOS _____

N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD _____

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: Día _____ Mes _____ Año _____

EPS _____ **RH** _____

DIRECCIÓN RESIDENCIA _____ **TELÉFONO** _____

Para menores de edad:

NOMBRE ACUDIENTE _____ **CELULAR** _____

CORREO ELECTRÓNICO _____ **EMPRESA** _____

FIRMA DEL DEPORTISTA

FIRMA DEL ACUDIENTE



📍 Calle 193 # 9 - 20, Bogotá - Colombia

☎ (+57) 1 634 52 30

#SOMOSASEGURADORES • #SOMOSASEGURADORES • #SOMOSASEGURADORES • #SOMOSASEGURADORES

www.equidadclubdeportivo.coop