

	ASOCIACIÓN DEPORTIVO CALI	Código: F-AC-05
	NOVEDADES ASISTENCIA ACADEMIA DE FUTBOL Y BALONCESTO	Fecha De Implementación: Noviembre 01 de 2019
	ACADEMIA	Versión: 01

SEÑORES

CONSEC No. _____

Asociación Deportivo Cali

La Ciudad

REF. SOLICITUD DE RETIRO DE ALUMNO DE ACADEMIA

ULTIMO MES DE ASISTENCIA	
Fecha de solicitud	

Tipo de Retiro (Seleccionar con X)	
Suspensión Temporal	
Retiro Definitivo	
Incapacidad	

Si el motivo es por incapacidad adjuntar el soporte de la EPS. Para darle validez.

Yo, _____, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en mi propio nombre mediante el presente escrito, autorizo a la **LA ASOCIACIÓN DEPORTIVO CALI** la verificación de la información declarada anteriormente, dando fé de su veracidad, con respecto a mi hijo (a) _____

Nombre del Acudiente: _____

Identificación: _____

Firma: _____

Fijo: _____ Celular: _____

<i>Espacio para diligenciar la Asociación Deportivo Cali</i>				
REVISADO POR	CODIGO JUGADOR	AÑO DE NACIMIENTO	OBSERVACIONES	
			Fecha	
			1	
			2	