



**INFORME DE ACTIVIDADES PÚBLICAS EN LAS QUE HA PARTICIPADO EL DEPARTAMENTO DE JUVENTUD DE LA DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL DE ENERO a MARZO 2019.**

<b>Nombre de la Actividad:</b>	<b>BMX BOWL SESSIONS 2019</b>
<b>Objetivo:</b>	Brindar espacios seguros y libres de drogas a jóvenes que practican el BMX como deporte extremo, a su vez realizar una competencia que sirven de fogueo y estandarización de las diferentes categorías para su participación y representación nacional en competencias olímpicas.
<b>Fecha:</b>	Domingo 03 de marzo de 2019.

Anexos:

1. Fotografías:





2. Lista de Inscritos a Competencia.

1	2	3	4
<p><b>PUNTO JOVEN</b> <b>URBENO</b></p> <p><b>BMX BOWL SESSION</b> CATEGORIA: <b>PRINC</b> Ficha de Inscripción</p> <p>NOMBRE: <u>Wilmar González</u></p> <p>EDAD: <u>20</u> SEXO: <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F</p> <p>DUI: [REDACTED]</p> <p>MUNICIPIO: <u>Joyabajó</u></p> <p>DEPARTAMENTO: <u>S.C.</u></p> <p>CELULAR: [REDACTED]</p> <p>WHATSAPP: [REDACTED]</p> <p>En caso de emergencia llamar a: Nombre: <u>IRMA ESTEJA</u></p> <p>Parentesco: <u>Madre de familia</u></p> <p>Teléfono: [REDACTED]</p> <p>Entiendo que soy responsable de todos los riesgos involucrados con mi participación en la competencia de BMX. Conozco estos riesgos y asumo completa responsabilidad del mismo, incluido el riesgo de pérdida o daño a mi propiedad, lesiones físicas, accidentes y muerte, entre otros.</p> <p>Nombre y Firma: <u>[Firma]</u></p> <p>Alcaldía de Santa Tecla tiene a disposición ambulancia y personal médico en caso de ser necesario.</p>	<p><b>PUNTO JOVEN</b> <b>URBENO</b></p> <p><b>BMX BOWL SESSION</b> CATEGORIA: <b>PRIN</b> Ficha de Inscripción</p> <p>NOMBRE: <u>Victor Arceño</u></p> <p>EDAD: <u>19</u> SEXO: <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F</p> <p>DUI: [REDACTED]</p> <p>MUNICIPIO: <u>S-T</u></p> <p>DEPARTAMENTO: [REDACTED]</p> <p>CELULAR: [REDACTED]</p> <p>WHATSAPP: [REDACTED]</p> <p>En caso de emergencia llamar a: Nombre: [REDACTED]</p> <p>Parentesco: [REDACTED]</p> <p>Teléfono: [REDACTED]</p> <p>Entiendo que soy responsable de todos los riesgos involucrados con mi participación en la competencia de BMX. Conozco estos riesgos y asumo completa responsabilidad del mismo, incluido el riesgo de pérdida o daño a mi propiedad, lesiones físicas, accidentes y muerte, entre otros.</p> <p>Nombre y Firma: <u>[Firma]</u></p> <p>Alcaldía de Santa Tecla tiene a disposición ambulancia y personal médico en caso de ser necesario.</p>	<p><b>PUNTO JOVEN</b> <b>URBENO</b></p> <p><b>BMX BOWL SESSION</b> CATEGORIA: <b>PRIN</b> Ficha de Inscripción</p> <p>NOMBRE: <u>Fernando JAVIER</u></p> <p>EDAD: <u>15</u> SEXO: <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F</p> <p>DUI: [REDACTED]</p> <p>MUNICIPIO: <u>Joyabajó</u></p> <p>DEPARTAMENTO: <u>S.C.</u></p> <p>CELULAR: [REDACTED]</p> <p>WHATSAPP: [REDACTED]</p> <p>En caso de emergencia llamar a: Nombre: <u>Wilmar Arceño González</u></p> <p>Parentesco: <u>Entrenador</u></p> <p>Teléfono: [REDACTED]</p> <p>Entiendo que soy responsable de todos los riesgos involucrados con mi participación en la competencia de BMX. Conozco estos riesgos y asumo completa responsabilidad del mismo, incluido el riesgo de pérdida o daño a mi propiedad, lesiones físicas, accidentes y muerte, entre otros.</p> <p>Nombre y Firma: <u>Fernando</u></p> <p>Alcaldía de Santa Tecla tiene a disposición ambulancia y personal médico en caso de ser necesario.</p>	<p><b>PUNTO JOVEN</b> <b>URBENO</b></p> <p><b>BMX BOWL SESSION</b> CATEGORIA: <b>PRIN</b> Ficha de Inscripción</p> <p>NOMBRE: <u>Daniel Arceño</u></p> <p>EDAD: <u>17</u> SEXO: <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F</p> <p>DUI: [REDACTED]</p> <p>MUNICIPIO: <u>Atenas</u></p> <p>DEPARTAMENTO: [REDACTED]</p> <p>CELULAR: [REDACTED]</p> <p>WHATSAPP: [REDACTED]</p> <p>En caso de emergencia llamar a: Nombre: <u>Emmanuel</u></p> <p>Parentesco: <u>Primo</u></p> <p>Teléfono: <u>[REDACTED]</u> - <u>[REDACTED]</u></p> <p>Entiendo que soy responsable de todos los riesgos involucrados con mi participación en la competencia de BMX. Conozco estos riesgos y asumo completa responsabilidad del mismo, incluido el riesgo de pérdida o daño a mi propiedad, lesiones físicas, accidentes y muerte, entre otros.</p> <p>Nombre y Firma: <u>[Firma]</u></p> <p>Alcaldía de Santa Tecla tiene a disposición ambulancia y personal médico en caso de ser necesario.</p>



**PUNTO JOVEN URBENO**

**BMX BOWL SESSION**  
CATEGORIA: **PRIN**  
Ficha de Inscripción

NOMBRE: Natan Lopez

EDAD: 18 SEXO:  M  F

DUI: \_\_\_\_\_

MUNICIPIO: Atiquizaya

DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_

CELULAR: \_\_\_\_\_

WHATSAPP: \_\_\_\_\_

En caso de emergencia llamar a:

Nombre: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Entiendo que soy responsable de todos los riesgos involucrados con mi participación en la competencia de BMX. Conozco estos riesgos y asumo completa responsabilidad del mismo, incluido el riesgo de pérdida o daño a mi propiedad, lesiones físicas, accidentes y muerte, entre otros.

Nombre y Firma: \_\_\_\_\_

Alcaldía de Santa Tecla tiene a disposición ambulancia y personal médico en caso de ser necesario.

**SANTA TECLA** | TU ALCALDÍA

**PUNTO JOVEN URBENO**

**BMX BOWL SESSION**  
CATEGORIA: **PRIN**  
Ficha de Inscripción

NOMBRE: Mauricio Cortes

EDAD: 19 SEXO:  M  F

DUI: \_\_\_\_\_

MUNICIPIO: Atiquizaya

DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_

CELULAR: \_\_\_\_\_

WHATSAPP: \_\_\_\_\_

En caso de emergencia llamar a:

Nombre: Alvaro Solís

Parentesco: Papa

Teléfono: \_\_\_\_\_

Entiendo que soy responsable de todos los riesgos involucrados con mi participación en la competencia de BMX. Conozco estos riesgos y asumo completa responsabilidad del mismo, incluido el riesgo de pérdida o daño a mi propiedad, lesiones físicas, accidentes y muerte, entre otros.

Nombre y Firma: \_\_\_\_\_

Alcaldía de Santa Tecla tiene a disposición ambulancia y personal médico en caso de ser necesario.

**SANTA TECLA** | TU ALCALDÍA

**PUNTO JOVEN URBENO**

**BMX BOWL SESSION**  
CATEGORIA: **PRIN**  
Ficha de Inscripción

NOMBRE: Andrés Morales

EDAD: 20 SEXO:  M  F

DUI: \_\_\_\_\_

MUNICIPIO: Atiquizaya

DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_

CELULAR: \_\_\_\_\_

WHATSAPP: \_\_\_\_\_

En caso de emergencia llamar a:

Nombre: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Entiendo que soy responsable de todos los riesgos involucrados con mi participación en la competencia de BMX. Conozco estos riesgos y asumo completa responsabilidad del mismo, incluido el riesgo de pérdida o daño a mi propiedad, lesiones físicas, accidentes y muerte, entre otros.

Nombre y Firma: \_\_\_\_\_

Alcaldía de Santa Tecla tiene a disposición ambulancia y personal médico en caso de ser necesario.

**SANTA TECLA** | TU ALCALDÍA

**PUNTO JOVEN URBENO**

**BMX BOWL SESSION**  
CATEGORIA: **PRIN/C**  
Ficha de Inscripción

NOMBRE: Oswaldo González

EDAD: 19 SEXO:  M  F

DUI: \_\_\_\_\_

MUNICIPIO: S.S.

DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_

CELULAR: \_\_\_\_\_

WHATSAPP: \_\_\_\_\_

En caso de emergencia llamar a:

Nombre: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Entiendo que soy responsable de todos los riesgos involucrados con mi participación en la competencia de BMX. Conozco estos riesgos y asumo completa responsabilidad del mismo, incluido el riesgo de pérdida o daño a mi propiedad, lesiones físicas, accidentes y muerte, entre otros.

Nombre y Firma: \_\_\_\_\_

Alcaldía de Santa Tecla tiene a disposición ambulancia y personal médico en caso de ser necesario.

**SANTA TECLA** | TU ALCALDÍA



4

**PUNTO JOVEN** **URBENO**

CATEGORIA **PRIN**

**BMX BOWL SESSION**

Ficha de inscripción

NOMBRE: Engrace Argüelles

EDAD: 17 SEXO:  M  F

DUI: \_\_\_\_\_

MUNICIPIO: Santa Ana

DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_

CELULAR: \_\_\_\_\_

WHATSAPP: \_\_\_\_\_

En caso de emergencia llamar a:

Nombre: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Entiendo que soy responsable de todos los riesgos involucrados con mi participación en la competencia de BMX. Conozco estos riesgos y asumo completa responsabilidad del mismo, incluido el riesgo de pérdida o daño a mi propiedad, lesiones físicas, accidentes y muerte, entre otros.

Nombre y Firma: \_\_\_\_\_

Alcalde de Santa Tecla tiene a disposición asistencia y personal médico en caso de ser necesario.

**SANTA TECLA** | ALCALDÍA

5

**PUNTO JOVEN** **URBENO**

CATEGORIA **PRIN**

**BMX BOWL SESSION**

Ficha de inscripción

NOMBRE: Josh Mamquin

EDAD: 23 SEXO:  M  F

DUI: \_\_\_\_\_

MUNICIPIO: Atenas

DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_

CELULAR: \_\_\_\_\_

WHATSAPP: \_\_\_\_\_

En caso de emergencia llamar a:

Nombre: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Entiendo que soy responsable de todos los riesgos involucrados con mi participación en la competencia de BMX. Conozco estos riesgos y asumo completa responsabilidad del mismo, incluido el riesgo de pérdida o daño a mi propiedad, lesiones físicas, accidentes y muerte, entre otros.

Nombre y Firma: \_\_\_\_\_

Alcalde de Santa Tecla tiene a disposición asistencia y personal médico en caso de ser necesario.

**SANTA TECLA** | ALCALDÍA

6

**PUNTO JOVEN** **URBENO**

CATEGORIA **PRIN**

**BMX BOWL SESSION**

Ficha de inscripción

NOMBRE: Angel Perez

EDAD: 21 SEXO:  M  F

DUI: \_\_\_\_\_

MUNICIPIO: Opico

DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_

CELULAR: \_\_\_\_\_

WHATSAPP: \_\_\_\_\_

En caso de emergencia llamar a:

Nombre: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Entiendo que soy responsable de todos los riesgos involucrados con mi participación en la competencia de BMX. Conozco estos riesgos y asumo completa responsabilidad del mismo, incluido el riesgo de pérdida o daño a mi propiedad, lesiones físicas, accidentes y muerte, entre otros.

Nombre y Firma: \_\_\_\_\_

Alcalde de Santa Tecla tiene a disposición asistencia y personal médico en caso de ser necesario.

**SANTA TECLA** | ALCALDÍA

7

**PUNTO JOVEN** **URBENO**

CATEGORIA **PRIN**

**BMX BOWL SESSION**

Ficha de inscripción

NOMBRE: Mario Castro

EDAD: 21 SEXO:  M  F

DUI: \_\_\_\_\_

MUNICIPIO: Opico

DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_

CELULAR: \_\_\_\_\_

WHATSAPP: \_\_\_\_\_

En caso de emergencia llamar a:

Nombre: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Entiendo que soy responsable de todos los riesgos involucrados con mi participación en la competencia de BMX. Conozco estos riesgos y asumo completa responsabilidad del mismo, incluido el riesgo de pérdida o daño a mi propiedad, lesiones físicas, accidentes y muerte, entre otros.

Nombre y Firma: Mario

Alcalde de Santa Tecla tiene a disposición asistencia y personal médico en caso de ser necesario.

**SANTA TECLA** | ALCALDÍA



**PUNTO JOVEN** **URBENO**

**BMX BOWL SESSION** CATEGORIA **AVANZ**

Ficha de Inscripción

NOMBRE: Eduardo Hernández

EDAD: 25 SEXO:  M  F

DUI: \_\_\_\_\_

MUNICIPIO: S.T.

DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_

CELULAR: \_\_\_\_\_

WHATSAPP: \_\_\_\_\_

En caso de emergencia llamar a:

Nombre: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Entiendo que soy responsable de todos los riesgos involucrados con mi participación en la competencia de BMX. Conozco estos riesgos y asumo completa responsabilidad del mismo, incluido el riesgo de pérdida o daño a mi propiedad, lesiones físicas, accidentes y muerte, entre otros.

Nombre y Firma: \_\_\_\_\_

Alcaldía de Santa Tecla tiene a disposición ambulancia y personal médico en caso de ser necesario.

**SANTA TECLA** TU ALCALDÍA

**PUNTO JOVEN** **URBENO**

**BMX BOWL SESSION** CATEGORIA **Avanzado**

Ficha de Inscripción

NOMBRE: Aldo Parahona

EDAD: \_\_\_\_\_ SEXO:  M  F

DUI: \_\_\_\_\_

MUNICIPIO: Cosho Quez

DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_

CELULAR: \_\_\_\_\_

WHATSAPP: \_\_\_\_\_

En caso de emergencia llamar a:

Nombre: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Entiendo que soy responsable de todos los riesgos involucrados con mi participación en la competencia de BMX. Conozco estos riesgos y asumo completa responsabilidad del mismo, incluido el riesgo de pérdida o daño a mi propiedad, lesiones físicas, accidentes y muerte, entre otros.

Nombre y Firma: \_\_\_\_\_

Alcaldía de Santa Tecla tiene a disposición ambulancia y personal médico en caso de ser necesario.

**SANTA TECLA** TU ALCALDÍA

**PUNTO JOVEN** **URBENO**

**BMX BOWL SESSION** CATEGORIA **AVANZ**

Ficha de Inscripción

NOMBRE: Angel Carrasco

EDAD: 26 SEXO:  M  F

DUI: \_\_\_\_\_

MUNICIPIO: Santa Ana

DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_

CELULAR: \_\_\_\_\_

WHATSAPP: \_\_\_\_\_

En caso de emergencia llamar a:

Nombre: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Entiendo que soy responsable de todos los riesgos involucrados con mi participación en la competencia de BMX. Conozco estos riesgos y asumo completa responsabilidad del mismo, incluido el riesgo de pérdida o daño a mi propiedad, lesiones físicas, accidentes y muerte, entre otros.

Nombre y Firma: \_\_\_\_\_

Alcaldía de Santa Tecla tiene a disposición ambulancia y personal médico en caso de ser necesario.

**SANTA TECLA** TU ALCALDÍA

**PUNTO JOVEN** **URBENO**

**BMX BOWL SESSION** CATEGORIA **AVANZ**

Ficha de Inscripción

NOMBRE: Anton Aviles

EDAD: 28 SEXO:  M  F

DUI: \_\_\_\_\_

MUNICIPIO: Acajutla

DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_

CELULAR: \_\_\_\_\_

WHATSAPP: \_\_\_\_\_

En caso de emergencia llamar a:

Nombre: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Entiendo que soy responsable de todos los riesgos involucrados con mi participación en la competencia de BMX. Conozco estos riesgos y asumo completa responsabilidad del mismo, incluido el riesgo de pérdida o daño a mi propiedad, lesiones físicas, accidentes y muerte, entre otros.

Nombre y Firma: \_\_\_\_\_

Alcaldía de Santa Tecla tiene a disposición ambulancia y personal médico en caso de ser necesario.

**SANTA TECLA** TU ALCALDÍA



20

PUNTO JOVEN URBENO

**BMX BOWL SESSION**

CATEGORIA **PRIN**

Ficha de Inscripción

NOMBRE: Mario Hernandez

EDAD: 73 SEXO:  M  F

DUI: \_\_\_\_\_

MUNICIPIO: Santa Tecla

DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_

CELULAR: \_\_\_\_\_

WHATSAPP: \_\_\_\_\_

En caso de emergencia llamar a:

Nombre: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Entiendo que soy responsable de todos los riesgos involucrados con mi participación en la competencia de BMX. Conozco estos riesgos y asumo completa responsabilidad del mismo, incluido el riesgo de pérdida o daño a mi propiedad, lesiones físicas, accidentes y muerte, entre otros.

Nombre y Firma: Mario Hernandez

Alcaldía de Santa Tecla tiene a disposición ambulancia y personal médico en caso de ser necesario.

SANTA TECLA TU ALCALDÍA

21

PUNTO JOVEN URBENO

**BMX BOWL SESSION**

CATEGORIA **PRIN**

Ficha de Inscripción

NOMBRE: Josue Alvarado Muñoz

EDAD: 17 SEXO:  M  F

DUI: \_\_\_\_\_

MUNICIPIO: San Bartolo

DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_

CELULAR: \_\_\_\_\_

WHATSAPP: Hermano

En caso de emergencia llamar a:

Nombre: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Entiendo que soy responsable de todos los riesgos involucrados con mi participación en la competencia de BMX. Conozco estos riesgos y asumo completa responsabilidad del mismo, incluido el riesgo de pérdida o daño a mi propiedad, lesiones físicas, accidentes y muerte, entre otros.

Nombre y Firma: Josue Alvarado Muñoz

Alcaldía de Santa Tecla tiene a disposición ambulancia y personal médico en caso de ser necesario.

SANTA TECLA TU ALCALDÍA

22

PUNTO JOVEN URBENO

**BMX BOWL SESSION**

CATEGORIA **PRIN**

Ficha de Inscripción

NOMBRE: Mauricio Mamola

EDAD: 27 SEXO:  M  F

DUI: \_\_\_\_\_

MUNICIPIO: San Salvador

DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_

CELULAR: \_\_\_\_\_

WHATSAPP: \_\_\_\_\_

En caso de emergencia llamar a:

Nombre: \_\_\_\_\_

Parentesco: Mamá

Teléfono: \_\_\_\_\_

Entiendo que soy responsable de todos los riesgos involucrados con mi participación en la competencia de BMX. Conozco estos riesgos y asumo completa responsabilidad del mismo, incluido el riesgo de pérdida o daño a mi propiedad, lesiones físicas, accidentes y muerte, entre otros.

Nombre y Firma: Mauricio Mamola

Alcaldía de Santa Tecla tiene a disposición ambulancia y personal médico en caso de ser necesario.

SANTA TECLA TU ALCALDÍA

23

PUNTO JOVEN URBENO

**BMX BOWL SESSION**

CATEGORIA **PRIN**

Ficha de Inscripción

NOMBRE: Carlos Elias

EDAD: 17 SEXO:  M  F

DUI: \_\_\_\_\_

MUNICIPIO: Tecla

DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_

CELULAR: \_\_\_\_\_

WHATSAPP: \_\_\_\_\_

En caso de emergencia llamar a:

Nombre: \_\_\_\_\_

Parentesco: Abuela

Teléfono: \_\_\_\_\_

Entiendo que soy responsable de todos los riesgos involucrados con mi participación en la competencia de BMX. Conozco estos riesgos y asumo completa responsabilidad del mismo, incluido el riesgo de pérdida o daño a mi propiedad, lesiones físicas, accidentes y muerte, entre otros.

Nombre y Firma: Carlos Elias

Alcaldía de Santa Tecla tiene a disposición ambulancia y personal médico en caso de ser necesario.

SANTA TECLA TU ALCALDÍA



PUNTO JOVEN URBENO

CATEGORIA: Avanz

BMX BOWL SESSION

Ficha de inscripción

NOMBRE: Josian Lopez

EDAD: 21 SEXO: M

DUI: \_\_\_\_\_

MUNICIPIO: Guatemala

DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_

CELULAR: \_\_\_\_\_

WHATSAPP: \_\_\_\_\_

En caso de emergencia llamar a:

Nombre: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Entiendo que soy responsable de todos los riesgos involucrados con mi participación en la competencia de BMX. Conozco estos riesgos y asumo completa responsabilidad del mismo, incluido el riesgo de pérdida o daño a mi propiedad, lesiones físicas, accidentes y muerte, entre otros.

Nombre y Firma: [Firma]

Alcaldía de Santa Tecla tiene a disposición ambulancia y personal médico en caso de ser necesario.

SANTA TECLA TU ALCALDÍA

PUNTO JOVEN URBENO

CATEGORIA: Avanz

BMX BOWL SESSION

Ficha de inscripción

NOMBRE: Alexis Maucha

EDAD: 27 SEXO: M

DUI: \_\_\_\_\_

MUNICIPIO: Guatemala

DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_

CELULAR: \_\_\_\_\_

WHATSAPP: \_\_\_\_\_

En caso de emergencia llamar a:

Nombre: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Entiendo que soy responsable de todos los riesgos involucrados con mi participación en la competencia de BMX. Conozco estos riesgos y asumo completa responsabilidad del mismo, incluido el riesgo de pérdida o daño a mi propiedad, lesiones físicas, accidentes y muerte, entre otros.

Nombre y Firma: [Firma]

Alcaldía de Santa Tecla tiene a disposición ambulancia y personal médico en caso de ser necesario.

SANTA TECLA TU ALCALDÍA

PUNTO JOVEN URBENO

CATEGORIA: Avanz

BMX BOWL SESSION

Ficha de inscripción

NOMBRE: Moises Hernandez

EDAD: 20 SEXO: M

DUI: \_\_\_\_\_

MUNICIPIO: San Miguel

DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_

CELULAR: [REDACTED]

WHATSAPP: \_\_\_\_\_

En caso de emergencia llamar a:

Nombre: Simon

Parentesco: Papa

Teléfono: [REDACTED]

Entiendo que soy responsable de todos los riesgos involucrados con mi participación en la competencia de BMX. Conozco estos riesgos y asumo completa responsabilidad del mismo, incluido el riesgo de pérdida o daño a mi propiedad, lesiones físicas, accidentes y muerte, entre otros.

Nombre y Firma: [Firma]

Alcaldía de Santa Tecla tiene a disposición ambulancia y personal médico en caso de ser necesario.

SANTA TECLA TU ALCALDÍA

PUNTO JOVEN URBENO

CATEGORIA: Avanz

BMX BOWL SESSION

Ficha de inscripción

NOMBRE: Josue Jigar

EDAD: 20 SEXO: M

DUI: \_\_\_\_\_

MUNICIPIO: Guatemala

DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_

CELULAR: \_\_\_\_\_

WHATSAPP: \_\_\_\_\_

En caso de emergencia llamar a:

Nombre: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Entiendo que soy responsable de todos los riesgos involucrados con mi participación en la competencia de BMX. Conozco estos riesgos y asumo completa responsabilidad del mismo, incluido el riesgo de pérdida o daño a mi propiedad, lesiones físicas, accidentes y muerte, entre otros.

Nombre y Firma: [Firma]

Alcaldía de Santa Tecla tiene a disposición ambulancia y personal médico en caso de ser necesario.

SANTA TECLA TU ALCALDÍA



4

**PUNTO JOVEN** **URBENO**

**CATEGORIA**  
Inter

**BMX BOWL SESSION**  
Ficha de inscripción

NOMBRE: David Teaheta

EDAD: 21 SEXO:  M  F

DUI: \_\_\_\_\_

MUNICIPIO: Soyapango  
DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_

CELULAR: \_\_\_\_\_

WHATSAPP: \_\_\_\_\_

En caso de emergencia llamar a:

Nombre: \_\_\_\_\_  
Parentesco: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_

Entiendo que soy responsable de todos los riesgos involucrados con mi participación en la competencia de BMX. Conozco estos riesgos y asumo completa responsabilidad del mismo, incluido el riesgo de pérdida o daño a mi propiedad, lesiones físicas, accidentes y muerte, entre otros.

Nombre y Firma: *David Teaheta*

Alcaldía de Santa Tecla tiene a disposición ambulancia y personal médico en caso de ser necesario.

SANTA TECLA TU ALCALDÍA

**PUNTO JOVEN** **URBENO**

**CATEGORIA**  
Inter

**BMX BOWL SESSION**  
Ficha de inscripción

NOMBRE: Rene Reyes

EDAD: 20 SEXO:  M  F

DUI: \_\_\_\_\_

MUNICIPIO: Zaragoza  
DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_

CELULAR: \_\_\_\_\_

WHATSAPP: \_\_\_\_\_

En caso de emergencia llamar a:

Nombre: Miguel Reyes  
Parentesco: Papa  
Teléfono: \_\_\_\_\_

Entiendo que soy responsable de todos los riesgos involucrados con mi participación en la competencia de BMX. Conozco estos riesgos y asumo completa responsabilidad del mismo, incluido el riesgo de pérdida o daño a mi propiedad, lesiones físicas, accidentes y muerte, entre otros.

Nombre y Firma: *Rene Reyes*

Alcaldía de Santa Tecla tiene a disposición ambulancia y personal médico en caso de ser necesario.

SANTA TECLA TU ALCALDÍA

6

**PUNTO JOVEN** **URBENO**

**CATEGORIA**  
Inter

**BMX BOWL SESSION**  
Ficha de inscripción

NOMBRE: Manuel Rivera

EDAD: 20 SEXO:  M  F

DUI: \_\_\_\_\_

MUNICIPIO: S.S.  
DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_

CELULAR: \_\_\_\_\_

WHATSAPP: \_\_\_\_\_

En caso de emergencia llamar a:

Nombre: Manuel  
Parentesco: Papa  
Teléfono: \_\_\_\_\_

Entiendo que soy responsable de todos los riesgos involucrados con mi participación en la competencia de BMX. Conozco estos riesgos y asumo completa responsabilidad del mismo, incluido el riesgo de pérdida o daño a mi propiedad, lesiones físicas, accidentes y muerte, entre otros.

Nombre y Firma: *Manuel Rivera*

Alcaldía de Santa Tecla tiene a disposición ambulancia y personal médico en caso de ser necesario.

SANTA TECLA TU ALCALDÍA

7

**PUNTO JOVEN** **URBENO**

**CATEGORIA**  
Inter

**BMX BOWL SESSION**  
Ficha de inscripción

NOMBRE: Jaime Pineda

EDAD: 23 SEXO:  M  F

DUI: \_\_\_\_\_

MUNICIPIO: Santa Ana  
DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_

CELULAR: \_\_\_\_\_

WHATSAPP: \_\_\_\_\_

En caso de emergencia llamar a:

Nombre: \_\_\_\_\_  
Parentesco: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_

Entiendo que soy responsable de todos los riesgos involucrados con mi participación en la competencia de BMX. Conozco estos riesgos y asumo completa responsabilidad del mismo, incluido el riesgo de pérdida o daño a mi propiedad, lesiones físicas, accidentes y muerte, entre otros.

Nombre y Firma: *Jaime Pineda*

Alcaldía de Santa Tecla tiene a disposición ambulancia y personal médico en caso de ser necesario.

SANTA TECLA TU ALCALDÍA





12

**PUNTO JOVEN** **URBENO**

CATEGORIA  
**PRIN**

**BMX BOWL SESSION**

Ficha de Inscripción

NOMBRE: josue valencia

EDAD: 21 SEXO:  M  F

DUI: \_\_\_\_\_

MUNICIPIO: Jayaque

DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_

CELULAR: [REDACTED]

WHATSAPP: \_\_\_\_\_

En caso de emergencia llamar a:

Nombre: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Entiendo que soy responsable de todos los riesgos involucrados con mi participación en la competencia de BMX. Conozco estos riesgos y asumo completa responsabilidad del mismo, incluido el riesgo de pérdida o daño a mi propiedad, lesiones físicas, accidentes y muerte, entre otros.

Nombre y Firma: [Signature]

Alcaldía de Santa Tecla tiene a disposición ambulancia y personal médico en caso de ser necesario.



13

**PUNTO JOVEN** **URBENO**

CATEGORIA  
**PRIN**

**BMX BOWL SESSION**

Ficha de Inscripción

NOMBRE: Alex Moranda

EDAD: 23 SEXO:  M  F

DUI: \_\_\_\_\_

MUNICIPIO: Jayaque

DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_

CELULAR: [REDACTED]

WHATSAPP: \_\_\_\_\_

En caso de emergencia llamar a:

Nombre: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Entiendo que soy responsable de todos los riesgos involucrados con mi participación en la competencia de BMX. Conozco estos riesgos y asumo completa responsabilidad del mismo, incluido el riesgo de pérdida o daño a mi propiedad, lesiones físicas, accidentes y muerte, entre otros.

Nombre y Firma: [Signature]

Alcaldía de Santa Tecla tiene a disposición ambulancia y personal médico en caso de ser necesario.



14

**PUNTO JOVEN** **URBENO**

CATEGORIA  
**PRIN**

**BMX BOWL SESSION**

Ficha de Inscripción

NOMBRE: Kevin Orozco

EDAD: 17 SEXO:  M  F

DUI: \_\_\_\_\_

MUNICIPIO: Tecla

DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_

CELULAR: \_\_\_\_\_

WHATSAPP: \_\_\_\_\_

En caso de emergencia llamar a:

Nombre: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Entiendo que soy responsable de todos los riesgos involucrados con mi participación en la competencia de BMX. Conozco estos riesgos y asumo completa responsabilidad del mismo, incluido el riesgo de pérdida o daño a mi propiedad, lesiones físicas, accidentes y muerte, entre otros.

Nombre y Firma: \_\_\_\_\_

Alcaldía de Santa Tecla tiene a disposición ambulancia y personal médico en caso de ser necesario.



15

**PUNTO JOVEN** **URBENO**

CATEGORIA  
**PRIN**

**BMX BOWL SESSION**

Ficha de Inscripción

NOMBRE: Harbert Hernandez

EDAD: 27 SEXO:  M  F

DUI: \_\_\_\_\_

MUNICIPIO: San Salvador

DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_

CELULAR: [REDACTED]

WHATSAPP: \_\_\_\_\_

En caso de emergencia llamar a:

Nombre: Humberto Osorio

Parentesco: Abuelo

Teléfono: [REDACTED]

Entiendo que soy responsable de todos los riesgos involucrados con mi participación en la competencia de BMX. Conozco estos riesgos y asumo completa responsabilidad del mismo, incluido el riesgo de pérdida o daño a mi propiedad, lesiones físicas, accidentes y muerte, entre otros.

Nombre y Firma: [Signature]

Alcaldía de Santa Tecla tiene a disposición ambulancia y personal médico en caso de ser necesario.





PUNTO JOVEN

URBENO

CATEGORIA

Inter

BMX BOWL SESSION

Ficha de inscripción

NOMBRE: Edwin Mandoja

EDAD: 20 SEXO:  M  F

DUI: \_\_\_\_\_

MUNICIPIO: Tecla

DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_

CELULAR: \_\_\_\_\_

WHATSAPP: \_\_\_\_\_

En caso de emergencia llamar a:

Nombre: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Entiendo que soy responsable de todos los riesgos involucrados con mi participación en la competencia de BMX. Conozco estos riesgos y asumo completa responsabilidad del mismo, incluido el riesgo de pérdida o daño a mi propiedad, lesiones físicas, accidentes y muerte, entre otros.

Nombre y Firma: \_\_\_\_\_

Alcaldía de Santa Tecla tiene a disposición ambulancia y personal médico en caso de ser necesario.



PUNTO JOVEN

URBENO

CATEGORIA

Inter

BMX BOWL SESSION

Ficha de inscripción

NOMBRE: Osiris Ventura

EDAD: 18 SEXO:  M  F

DUI: \_\_\_\_\_

MUNICIPIO: Tecla

DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_

CELULAR: \_\_\_\_\_

WHATSAPP: \_\_\_\_\_

En caso de emergencia llamar a:

Nombre: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Entiendo que soy responsable de todos los riesgos involucrados con mi participación en la competencia de BMX. Conozco estos riesgos y asumo completa responsabilidad del mismo, incluido el riesgo de pérdida o daño a mi propiedad, lesiones físicas, accidentes y muerte, entre otros.

Nombre y Firma: \_\_\_\_\_

Alcaldía de Santa Tecla tiene a disposición ambulancia y personal médico en caso de ser necesario.



PUNTO JOVEN

URBENO

CATEGORIA

Avanzado

BMX BOWL SESSION

Ficha de inscripción

NOMBRE: Miguel Peláez

EDAD: \_\_\_\_\_ SEXO:  M  F

DUI: \_\_\_\_\_

MUNICIPIO: \_\_\_\_\_

DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_

CELULAR: \_\_\_\_\_

WHATSAPP: \_\_\_\_\_

En caso de emergencia llamar a:

Nombre: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Entiendo que soy responsable de todos los riesgos involucrados con mi participación en la competencia de BMX. Conozco estos riesgos y asumo completa responsabilidad del mismo, incluido el riesgo de pérdida o daño a mi propiedad, lesiones físicas, accidentes y muerte, entre otros.

Nombre y Firma: \_\_\_\_\_

Alcaldía de Santa Tecla tiene a disposición ambulancia y personal médico en caso de ser necesario.



PUNTO JOVEN

URBENO

CATEGORIA

AVANZ

BMX BOWL SESSION

Ficha de inscripción

NOMBRE: Carlos Gonzalez

EDAD: 23 SEXO:  M  F

DUI: \_\_\_\_\_

MUNICIPIO: Acajutla

DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_

CELULAR: \_\_\_\_\_

WHATSAPP: \_\_\_\_\_

En caso de emergencia llamar a:

Nombre: \_\_\_\_\_

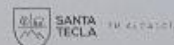
Parentesco: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Entiendo que soy responsable de todos los riesgos involucrados con mi participación en la competencia de BMX. Conozco estos riesgos y asumo completa responsabilidad del mismo, incluido el riesgo de pérdida o daño a mi propiedad, lesiones físicas, accidentes y muerte, entre otros.

Nombre y Firma: \_\_\_\_\_

Alcaldía de Santa Tecla tiene a disposición ambulancia y personal médico en caso de ser necesario.





2k

PUNTO JOVEN



CATEGORIA

PRIN

BMX BOWL SESSION

Ficha de inscripción

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
EDAD: 21 SEXO:  M  F  
DUI: \_\_\_\_\_  
MUNICIPIO: Santa Tecla  
DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_  
CELULAR: \_\_\_\_\_  
WHATSAPP: \_\_\_\_\_  
En caso de emergencia llamar a:  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Parentesco: TIA  
Teléfono: \_\_\_\_\_  
Entiendo que soy responsable de todos los riesgos involucrados con mi participación en la competencia de BMX. Conozco estos riesgos y asumo completa responsabilidad del mismo, incluido el riesgo de pérdida o daño a mi propiedad, lesiones físicas, accidentes y muerte, entre otros.  
Nombre y Firma: Bryan Pincha

Alcaldía de Santa Tecla tiene a disposición ambulancia y personal médico en caso de ser necesario.



1)

PUNTO JOVEN



CATEGORIA

Inter

BMX BOWL SESSION

Ficha de inscripción

NOMBRE: Cristian Diaz  
EDAD: 21 SEXO:  M  F  
DUI: \_\_\_\_\_  
MUNICIPIO: Tecla  
DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_  
CELULAR: \_\_\_\_\_  
WHATSAPP: \_\_\_\_\_  
En caso de emergencia llamar a:  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Parentesco: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_  
Entiendo que soy responsable de todos los riesgos involucrados con mi participación en la competencia de BMX. Conozco estos riesgos y asumo completa responsabilidad del mismo, incluido el riesgo de pérdida o daño a mi propiedad, lesiones físicas, accidentes y muerte, entre otros.  
Nombre y Firma: \_\_\_\_\_

Alcaldía de Santa Tecla tiene a disposición ambulancia y personal médico en caso de ser necesario.



PUNTO JOVEN



CATEGORIA

Inter

BMX BOWL SESSION

Ficha de inscripción

NOMBRE: Edwin Lopez  
EDAD: 23 SEXO:  M  F  
DUI: \_\_\_\_\_  
MUNICIPIO: Guatemala  
DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_  
CELULAR: \_\_\_\_\_  
WHATSAPP: \_\_\_\_\_  
En caso de emergencia llamar a:  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Parentesco: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_  
Entiendo que soy responsable de todos los riesgos involucrados con mi participación en la competencia de BMX. Conozco estos riesgos y asumo completa responsabilidad del mismo, incluido el riesgo de pérdida o daño a mi propiedad, lesiones físicas, accidentes y muerte, entre otros.  
Nombre y Firma: \_\_\_\_\_

Alcaldía de Santa Tecla tiene a disposición ambulancia y personal médico en caso de ser necesario.



PUNTO JOVEN



CATEGORIA

Inter

BMX BOWL SESSION

Ficha de inscripción

NOMBRE: Cristófer Torres  
EDAD: 20 SEXO:  M  F  
DUI: \_\_\_\_\_  
MUNICIPIO: S.T.  
DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_  
CELULAR: \_\_\_\_\_  
WHATSAPP: \_\_\_\_\_  
En caso de emergencia llamar a:  
Nombre: Mery  
Parentesco: TIA  
Teléfono: \_\_\_\_\_  
Entiendo que soy responsable de todos los riesgos involucrados con mi participación en la competencia de BMX. Conozco estos riesgos y asumo completa responsabilidad del mismo, incluido el riesgo de pérdida o daño a mi propiedad, lesiones físicas, accidentes y muerte, entre otros.  
Nombre y Firma: \_\_\_\_\_

Alcaldía de Santa Tecla tiene a disposición ambulancia y personal médico en caso de ser necesario.





13	<b>PUNTO JOVEN</b> <b>URBENO</b> CATEGORIA <b>PRIN</b> BMX BOWL SESSION Ficha de inscripción NOMBRE: <u>Jonathan Oliva</u> EDAD: <u>24</u> SEXO: <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F DUI: _____ MUNICIPIO: <u>Sensenate</u> DEPARTAMENTO: _____ CELULAR: [REDACTED] WHATSAPP: _____ En caso de emergencia llamar a: Nombre: _____ Parentesco: _____ Teléfono: _____ <small>Entiendo que soy responsable de todos los riesgos involucrados con mi participación en la competencia de BMX. Conozco estos riesgos y asumo completa responsabilidad del mismo, incluido el riesgo de pérdida o daño a mi propiedad, lesiones físicas, accidentes y muerte, entre otros.</small> Nombre y Firma: _____ Alcaldía de Santa Tecla tiene a disposición ambulancia y personal médico en caso de ser necesario. SANTA TECLA   TU ALCALDÍA	14	<b>PUNTO JOVEN</b> <b>URBENO</b> CATEGORIA <b>PRIN</b> BMX BOWL SESSION Ficha de inscripción NOMBRE: <u>Matón García</u> EDAD: <u>19</u> SEXO: <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F DUI: _____ MUNICIPIO: <u>Santa Ana</u> DEPARTAMENTO: _____ CELULAR: [REDACTED] WHATSAPP: _____ En caso de emergencia llamar a: Nombre: _____ Parentesco: _____ Teléfono: _____ <small>Entiendo que soy responsable de todos los riesgos involucrados con mi participación en la competencia de BMX. Conozco estos riesgos y asumo completa responsabilidad del mismo, incluido el riesgo de pérdida o daño a mi propiedad, lesiones físicas, accidentes y muerte, entre otros.</small> Nombre y Firma: _____ Alcaldía de Santa Tecla tiene a disposición ambulancia y personal médico en caso de ser necesario. SANTA TECLA   TU ALCALDÍA
15	<b>PUNTO JOVEN</b> <b>URBENO</b> CATEGORIA <b>PRIN</b> BMX BOWL SESSION Ficha de inscripción NOMBRE: <u>Cristian Ramirez</u> EDAD: <u>19</u> SEXO: <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F DUI: _____ MUNICIPIO: <u>Santa Ana</u> DEPARTAMENTO: _____ CELULAR: [REDACTED] WHATSAPP: _____ En caso de emergencia llamar a: Nombre: _____ Parentesco: _____ Teléfono: _____ <small>Entiendo que soy responsable de todos los riesgos involucrados con mi participación en la competencia de BMX. Conozco estos riesgos y asumo completa responsabilidad del mismo, incluido el riesgo de pérdida o daño a mi propiedad, lesiones físicas, accidentes y muerte, entre otros.</small> Nombre y Firma: _____ Alcaldía de Santa Tecla tiene a disposición ambulancia y personal médico en caso de ser necesario. SANTA TECLA   TU ALCALDÍA	16	<b>PUNTO JOVEN</b> <b>URBENO</b> CATEGORIA <b>PRIN</b> BMX BOWL SESSION Ficha de inscripción NOMBRE: <u>Joel Martínez</u> EDAD: <u>21</u> SEXO: <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F DUI: _____ MUNICIPIO: <u>Santa Tecla</u> DEPARTAMENTO: _____ CELULAR: [REDACTED] WHATSAPP: _____ En caso de emergencia llamar a: Nombre: _____ Parentesco: <u>Mamá</u> Teléfono: [REDACTED] <small>Entiendo que soy responsable de todos los riesgos involucrados con mi participación en la competencia de BMX. Conozco estos riesgos y asumo completa responsabilidad del mismo, incluido el riesgo de pérdida o daño a mi propiedad, lesiones físicas, accidentes y muerte, entre otros.</small> Nombre y Firma: _____ Alcaldía de Santa Tecla tiene a disposición ambulancia y personal médico en caso de ser necesario. SANTA TECLA   TU ALCALDÍA



PUNTO JOVEN

URBENO

BMX BOWL SESSION

CATEGORIA  
AVANZ

Ficha de inscripción

NOMBRE: Alexander Posada

EDAD: 18 SEXO: M

DUI: \_\_\_\_\_

MUNICIPIO: San Miguel

DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_

CELULAR: \_\_\_\_\_

WHATSAPP: \_\_\_\_\_

En caso de emergencia llamar a:

Nombre: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Estando que soy responsable de todos los riesgos involucrados con mi participación en la competencia de BMX. Conozco estos riesgos y asumo completa responsabilidad del mismo, incluido el riesgo de pérdida o daño a mi propiedad, lesiones físicas, accidentes y muerte, entre otros.

Nombre y Firma: *Alexander Posada*

Alcaldía de Santa Tecla tiene a disposición ambulancia y personal médico en caso de ser necesario.



PUNTO JOVEN

URBENO

BMX BOWL SESSION

CATEGORIA  
AVANZ

Ficha de inscripción

NOMBRE: Urosvelly Guzman

EDAD: 23 SEXO: M

DUI: \_\_\_\_\_

MUNICIPIO: Guatemala

DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_

CELULAR: \_\_\_\_\_

WHATSAPP: \_\_\_\_\_

En caso de emergencia llamar a:

Nombre: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Estando que soy responsable de todos los riesgos involucrados con mi participación en la competencia de BMX. Conozco estos riesgos y asumo completa responsabilidad del mismo, incluido el riesgo de pérdida o daño a mi propiedad, lesiones físicas, accidentes y muerte, entre otros.

Nombre y Firma: *Urosvelly Guzman*

Alcaldía de Santa Tecla tiene a disposición ambulancia y personal médico en caso de ser necesario.



PUNTO JOVEN

URBENO

BMX BOWL SESSION

CATEGORIA  
AVANZ

Ficha de inscripción

NOMBRE: Oscar Santos

EDAD: 25 SEXO: M

DUI: \_\_\_\_\_

MUNICIPIO: S.S.

DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_

CELULAR: \_\_\_\_\_

WHATSAPP: \_\_\_\_\_

En caso de emergencia llamar a:

Nombre: \_\_\_\_\_

Parentesco: Mamá

Teléfono: \_\_\_\_\_

Estando que soy responsable de todos los riesgos involucrados con mi participación en la competencia de BMX. Conozco estos riesgos y asumo completa responsabilidad del mismo, incluido el riesgo de pérdida o daño a mi propiedad, lesiones físicas, accidentes y muerte, entre otros.

Nombre y Firma: *Oscar Santos*

Alcaldía de Santa Tecla tiene a disposición ambulancia y personal médico en caso de ser necesario.



PUNTO JOVEN

URBENO

BMX BOWL SESSION

CATEGORIA  
AVANZ

Ficha de inscripción

NOMBRE: Ronald Cortez

EDAD: 24 SEXO: M

DUI: \_\_\_\_\_

MUNICIPIO: San Vicente

DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_

CELULAR: \_\_\_\_\_

WHATSAPP: \_\_\_\_\_

En caso de emergencia llamar a:

Nombre: Terecinda

Parentesco: Abuela

Teléfono: \_\_\_\_\_

Estando que soy responsable de todos los riesgos involucrados con mi participación en la competencia de BMX. Conozco estos riesgos y asumo completa responsabilidad del mismo, incluido el riesgo de pérdida o daño a mi propiedad, lesiones físicas, accidentes y muerte, entre otros.

Nombre y Firma: *Ronald Cortez*

Alcaldía de Santa Tecla tiene a disposición ambulancia y personal médico en caso de ser necesario.

