

**CLUB DEPORTIVO BARBOSA, INC.**

BARBOSA MARLINS

PARQUE BARBOSA  
OCEAN PARK  
SAN JUAN, PUERTO RICO

PO Box 193032  
San Juan, PR 00919-3032

Tel. 787-763-3311  
Fax. 787-764-8072  
www.clubdeportivobarbosa.com

Autorizo a mi hijo/a \_\_\_\_\_, que  
practica en la categoría U\_\_\_\_\_, a participar del torneo / liga / intramural a  
llevarse a cabo en la fecha\_\_\_\_\_.

**Información sobre Plan Médico**

Nombre del Plan Medico: \_\_\_\_\_

Núm. Póliza \_\_\_\_\_

Fecha Vencimiento \_\_\_\_\_

Nombre del asegurado principal: \_\_\_\_\_

**Costo de Inscripción \$** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre letra de molde

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha