

SOLICITUD DE INGRESO A ESCUELA DE DEPORTES

Marcar la actividad en la que se inscribe:

Fecha de inicio: / / .

ATLETISMO/RUNNING NATACIÓN HANDBALL INICIACION DEPORTIVA

Datos del alumno: COMUNIDAD WARD EXTERNO

Apellido y nombre:

Fecha de nacimiento...../...../..... D.N.I N°..... Curso/Año/Cat.:.....

Domicilio.....

Localidad C.P.: Teléfono:.....

E-mail.....

Cobertura médica:.....Tel. de Urgencia:.....

Datos del padre/madre/responsable legal (omitir en caso de ser mayor de 18 años):

Apellido y nombre DNI.....

Domicilio: Localidad:

C.P.:..... Tel. particular: Tel. celular:

E-mail

La presentación de ésta solicitud implica la aceptación de las siguientes condiciones:

- La actividad se abona por mes completo.
- El pago se efectuará por mes adelantado del 1 al 10.
- El carnet tiene vigencia anual (alumnos externos) y deberá ser exhibido al ingresar a la institución y al docente de la actividad. El incumplimiento impedirá al alumno, de manera automática, la práctica de la actividad.
- Presentación de apto físico para deporte competitivo.
- Si un alumno se ausentare y se le reserva la vacante, hasta tanto se produzca la baja administrativa deberán abonarse las cuotas correspondientes a cada período, aún cuando el alumno no asista a la actividad. La baja es responsabilidad del alumno o del responsable legal del menor y deberá tramitarla con la Coordinación de la actividad correspondiente.
- ***El firmante declara*** que el inscripto no tiene enfermedad o lesión alguna que le impida la práctica de actividades recreativas y/o natación, salvo lo expresado en la ficha médica adjunta a esta solicitud.
- La Institución no se hace responsable de las lesiones físicas provocadas y/o como consecuencia de la práctica deportiva en sí misma, las que serán asumidas como riesgo físico propio del deporte por las personas que voluntariamente lo practiquen.

• **Facturación a nombre de** : Padre Madre Alumno Responsable Legal

• **Enviar correspondencia a** : Padre Madre Alumno Responsable Legal

Firma del padre/madre/responsable legal/alumno:.....

D.N.I. N°:.....CUIT/ CUIL.....

<p>Uso interno:</p> <p>Recepción:.....</p>	<p>Arancel mensual:\$</p> <p>Caja:</p>	<p>Firma del Coordinador:</p> <p>Aclaración:</p>
---	---	--