

SOLICITUD DE INGRESO A ESCUELA DE DEPORTES

ACTIVIDAD QUE REALIZA:

ATLETISMO / NATACIÓN / HANDBALL

Fecha de inicio: / / .

Apellido y nombre:

Fecha de nacimiento/...../..... D.N.I No Curso/Año/Cat.:.....

Domicilio

Localidad C.P.: Teléfono:

E-mail:

Cobertura médica:

Teléfono en caso de urgencia médica:

Datos del Padre/madre/tutor:

Apellido y nombre:

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.
- *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.

Firma del Padre/Madre/Tutor:.....

D.N.I. N°:.....

CUIT/ CUIL.....

Uso interno: Recepción:.....	Arancel mensual: \$ Caja:	
-------------------------------------	--	--