

# Formulario de Inscripción

Foto

Nombre y apellido

Horario:

Documento de Identidad:

RH

Dirección casa:

Barrio:

Conjunto/ Edificio

Teléfono::

Correo electrónico:

E.P.S

Fecha de Nacimiento:

Edad:

Observaciones Médicas:

Nombre Padre:

e-Mail

Móvil:

Nombre Madre:

e-Mail

Móvil:

Personas que autoriza para recoger el niño o niña

Nombre:

Móvil:

c.c.

Nombre:

Móvil:

c.c.

Natación:

Fútbol:

Polimotor:

Taekwondo:

Patinaje:

Sede:

Sauzalito

Otro:

Combo Deportivo:

y

N° Clases al Mes

P.Atahualpa

U.D.S

Todos los niños participantes deben estar afiliados a algún tipo de seguro médico y traer una copia del carné vigente. La escuela no se hace responsable por ningún tipo de accidente ocurrido durante el programa; en caso de accidente, prestamos primeros auxilios de primer respondiente y de ser necesario, acompañamiento hasta la EPS correspondiente, informando a los padres inmediatamente. Los niños no deben traer objetos de valor al parque; No se responde por ningún tipo de objeto perdido. **\*\*\*No se hace ningún tipo de reposición de clases\*\*\***

Fecha Inscripción

dd / mm / aaaa

Firma Aceptación

Firma Saludclub