

**INSCRIPCIÓN COLONIA
DEPORTIVA DE VERANO 2020/21**



Vélez Sarsfield
EL PRIMERO EN SER UN GRAN CLUB

CARNET COLONIA N°	EDAD	FECHA DE INSCRIPCIÓN

MARQUE CON UNA X DONDE CORRESPONDA

TURNO	DICIEMBRE	ENERO	FEBRERO	TEMPORADA
MAÑANA				
TARDE				

DATOS DEL COLONO	Nº DE SOCIO	NOMBRE	APELLIDO
	FECHA DE NACIMIENTO	DNI	GRADO A CURSAR EN 2020
	DOMICILIO		

DATOS PADRES	NOMBRE Y APELLIDO MADRE	NOMBRE Y APELLIDO PADRE
	DNI	
	TEL	
	MAIL	

INGRESO Y EGRESO DE LA COLONIA

¿CONCURRE EN MICRO?

¿SE RETIRA EN MICRO?

CHOFER:

PERSONAS AUTORIZADAS A RETIRARLO

NOMBRE Y APELLIDO	DNI	PARENTESCO/RELACIÓN	TEL

Declaro que los datos consignados con anterioridad son fidedignos, AUTORIZANDO a mi hija/o a concurrir a la colonia deportiva de verano 2019/2020 y a disponer de las imágenes obtenidas tanto en material fílmico como en material fotográfico durante la colonia, con fines institucionales.

PARA SER ENTREGADO AL PROFESOR EL PRIMER DÍA DE COLONIA

FIRMA MADRE

DNI

ACLARACIÓN

FIRMA PADRE

DNI

ACLARACIÓN

**INSCRIPCIÓN COLONIA
DEPORTIVA DE VERANO 2020 / 21**



Vélez Sarsfield
EL PRIMERO EN SER UN GRAN CLUB

TURNO	DICIEMBRE	ENERO	FEBRERO	TEMPORADA
MAÑANA				
TARDE				

DATOS DEL COLONO	Nº DE SOCIO	NOMBRE	APELLIDO
	FECHA DE NACIMIENTO	DNI	GRADO A CURSAR EN 2020
	DOMICILIO		

DATOS PADRES	NOMBRE Y APELLIDO MADRE	NOMBRE Y APELLIDO PADRE
	DNI	
	TEL	
	MAIL	

INGRESO Y EGRESO DE LA COLONIA

¿CONCURRE EN MICRO?

¿SE RETIRA EN MICRO?

CHOFER:

PERSONAS AUTORIZADAS A RETIRARLO

NOMBRE Y APELLIDO	DNI	PARENTESCO/RELACIÓN	TEL

¿Sufre algún trastorno de salud? _____

¿Toma medicamentos bajo un tratamiento a largo plazo? _____

¿Es alérgico a algo? _____ ¿Cómo se manifiesta la alergia? _____

Obra Social/Prepaga _____ Nº Afiliado _____

¿Cualquier otro dato que estime necesario? _____

Dejo constancia de haber cumplimentado la ficha de salud de mi hijo/a _____

A los _____ del mes de _____ del año _____ autorizando por la presente (en caso de emergencia) a actuar según los dispongan los profesionales médicos del servicio de emergencia médica de la institución.

FIRMA

ACLARACIÓN