

Formulario de Inscripción



Nombre y apellido	
Documento de Identidad:	RH
Dirección casa:	Barrio:
Conjunto/ Edificio	Teléfono Fijo:
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.

Media Jornada	Jornada Completa	Curso de natación
Ruta:	Almuerzo:	# semanas: dd / mm / aaaa dd / mm / aaaa

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 días.

Fecha Inscripción

dd / mm / aaaa

Firma Aceptación

Firma Saludclub