

**SOLICITUD DE INGRESO A ESCUELA DE DEPORTES**

Marcar la actividad en la que se inscribe:

ATLETISMO  NATACIÓN  HANDBALL  ACUA-RUN

Fecha de inicio:     /     /     .

**Datos del alumno**

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, a excepción de las categorías de Handball que correspondan, que por el mes de febrero abonarán el equivalente a los días de entrenamiento.
- El pago se efectuará por mes adelantado del 1 al 10.
- En el caso de Natación, 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.
- Es obligatoria la presentación del 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, aun 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><b>Uso interno:</b></p> <p>Recepción:.....</p>	<p><b>Arancel mensual:\$</b> .....</p> <p>Caja: .....</p>	<p><b>Firma del Coordinador:</b></p> <p><b>Aclaración:</b></p>
---	---	--