



SUMA Deportes, C.A. J-40290608-0
Av. José María Vargas, Torre del Colegio Médico,
Área de la Piscina, Urb. Sta. Fe. Baruta, 1083.
www.sumadeportes.com / 58 (212) 976.5466 / @SUMADeportes

PLANILLA DE INSCRIPCIÓN

FECHA: _____

DATOS DEL CAMPISTA:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

EDAD: _____ FECHA DE NACIMIENTO: ____ / ____ / ____ TALLA DE FRANELA: _____

ALERGIAS Y/O RECOMENDACIONES IMPORTANTES:

PEDIATRA: _____ TELÉFONO: _____

DATOS DE LOS REPRESENTANTES:

MADRE

NOMBRE Y APELLIDO: _____ C.I: _____

PROFESIÓN: _____ TELÉFONOS: _____

PADRE

NOMBRE Y APELLIDO: _____ C.I: _____

PROFESIÓN: _____ TELÉFONOS: _____

VIVE CON: MADRE: ____ PADRE: ____ AMBOS: ____

CONTACTOS DE EMERGENCIA:

1.- NOMBRE Y APELLIDO: _____ PARENTEZCO: _____

TELÉFONOS: _____

2.-NOMBRE Y APELLIDO: _____ PARENTEZCO: _____

TELÉFONOS: _____

EL CAMPISTA TIENE AUTORIZACIÓN PARA SALIR DEL PLAN VACACIONAL CON:

NOMBRE Y APELLIDO: _____ PARENTEZCO: _____

TELÉFONOS: _____ C.I: _____

OBSERVACIONES: _____

HE LEÍDO Y ACEPTO LAS NORMAS Y RECOMENDACIONES QUE RIGEN A ESTE PLAN VACACIONAL

FIRMA DEL REPRESENTANTE