

Foto del Nadador

PLANILLA DE INSCRIPCION



Nombres: _____ Apellidos: _____
 C.I.: V E _____ No Aplica:
 Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ Sexo: M F
 Teléfono de Contacto: _____
 Dirección de Habitación: _____
 Correo Electrónico: _____

Datos de los Familiares Representantes:

Nombres: _____ Apellidos: _____
 C.I.: V E _____ Parentesco: _____
 Teléfonos de Contacto: _____
 Correo Electrónico: _____
 Nombres: _____ Apellidos: _____
 C.I.: V E _____ Parentesco: _____
 Teléfonos de Contacto: _____
 Correo Electrónico: _____

Datos Médicos

Cuento con una "Constancia de Niño Sano" (menores de 18 años) o "Constancia Médica" (mayores de edad) con menos de 6 meses de emisión que indica que el alumno se encuentra apto para practicar actividad física.

Sí No

Solo menores de edad: El alumno cuenta con sus vacunas al día al momento de su ingreso en esta academia de natación

El alumno presenta algún padecimiento, enfermedad o condición médica que incida en su desempeño durante la actividad física, su salud o su vida. Sí No Si su respuesta es afirmativa, indique cuál:

_____ (Anexe informe).

El alumno cuenta con alguna discapacidad intelectual, sensorial o músculo-esquelética. Sí No
 Si su respuesta es afirmativa, indique cuál: _____ (Anexe informe).

Grupo Sanguíneo: _____

¿Sufre algún padecimiento físico o Enfermedad? (especifique):

¿Está bajo algún tratamiento médico? (especifique):

Es alérgico a: _____

¿Posee seguro de HCM y/u otro? ¿Cuál?: _____

Contactos en situación de Emergencia

Nombres y Apellidos: _____

C.I.: V E _____ Parentesco: _____

Teléfonos de Contacto: _____

Correo Electrónico: _____

Nombres y Apellidos: _____

C.I.: V E _____ Parentesco: _____

Teléfonos de Contacto: _____

Correo Electrónico: _____

He leído y acepto los Términos y Condiciones de la Escuela de Nartación SUMA Deportes Sí No

Firma del Alumno o Representante	Cédula de Identidad	Fecha
----------------------------------	---------------------	-------

Recaudos para enviar adjunto a la planilla de inscripción.

- 1.- (1) Foto Tipo Carnet
- 2.- (1) Fotocopia: Part. Nac / C.I. del Nadador(a)
- 3.- (1) Fotocopia C.I. Representantes

