

**ESCUELA DE VERANO 23/24**

**GRUPO .....**

**FICHA DE INSCRIPCIÓN**

NOMBRE Y APELLIDO

.....

D.N.I. N° .....

FECHA DE NAC...../...../..... EDAD.....

DOMICILIO.....

OBRA SOCIAL..... GRUPO SANGUÍNEO.....

TALLE REMERA: .....

TELÉFONO PARA GRUPO INFORMATIVO EN WSP .....

NOMBRE DE LA MADRE .....

D.N.I. N° ..... TELÉFONO .....

E- MAIL .....

PROFESIÓN ..... LUGAR DE TRABAJO .....

NOMBRE DEL PADRE .....

D.N.I. N° ..... TELÉFONO .....

E- MAIL .....

PROFESIÓN ..... LUGAR DE TRABAJO .....

SITUACIÓN FAMILIAR JUDICIALIZADA SI - NO adjuntar fotocopia (obligatoria)

ACLARACIÓN

.....

.....

CASO DE EMERGENCIA COMUNICARSE CON: .....

TELÉFONO .....PARENTESCO .....

QUIEN RETIRA AL NIÑO

.....

.....

FIRMA DE LA MADRE

FIRMA DEL PADRE

ACLARACIÓN ..... ACLARACIÓN .....

D.N.I. .... D.N.I. ....

FICHA DE ANTECEDENTES MÉDICOS

PATOLOGÍAS/ ANTECEDENTES	SI	NO	OBSERVACIONES
COVID 19			FECHA
AFECCIONES CARDIACAS			
AFECCIONES RESPIRATORIAS			
AFECCIONES OSTEOARTICULARES			
ALERGIAS			
DIABETES			
FOBIAS/ MIEDOS			
LIMITACIONES PARA REALIZAR ACT. FÍSICA			
OTROS			

LUGAR DE TRASLADO EN CASO DE ACCIDENTE.....

LOS ABAJO FIRMANTES ASUMEN LA RESPONSABILIDAD DE INFORMAR TODAS LAS CONDICIONES DE SALUD SOLICITADAS Y DE ACLARAR DETALLES EN CASOS ESPECÍFICOS.

FIRMA DE LA MADRE

FIRMA DEL PADRE

ACLARACIÓN .....

ACLARACIÓN .....

D.N.I. ....

D.N.I. ....

**Autorización y consentimiento para la realización de fotográfica y publicación de imágenes.**

El que suscribe ..... Padre/Madre/ Tutor con DNI  
 ....., autoriza a mi hijo/a  
 ..... DNI:  
 ....., a la realización de fotografías y grabaciones de  
 videos, en diversas actividades dentro de las jornadas deportivas, para ser utilizadas en  
 publicaciones, en blogs o páginas web institucionales pertenecientes a la Escuela de  
 Verano de Murialdo.

Firma