CLUB ATLÉTICO
RIVER PLATE

1967 - 2017
"50 Aniversario"

COLONIA DE VERANO 2017/18

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Fecha ..... / ..... / .....

Apellido: ..... **Nombres:** .....

Fecha de Nacimiento: ..... **Edad:** ..... **Sexo:** .....

Domicilio: ..... **Piso:** ..... **Dpto.:** .....

Localidad: ..... **Cod. Postal:** ..... **Tel.:** .....

Número/s de Teléfono que permita ubicar a la persona responsable durante el horario de la actividad: .....

E-MAIL:.....

Nro. de Socio: ..... **Nro. Documento (DNI-CI)** .....

Obra Social a la que pertenece: .....

Colegio al que asiste: .....

Se retira solo? ..... **Se retira en transporte?** .....

Se retira acompañado? ..... **Nombre y Apellido de la persona autorizada a retirarlo/a**

..... **DNI** .....

Se queda al Centro de Iniciación Deportiva?: SI / NO (Solo si está inscripto)

Declaro que los datos son fidedignos, AUTORIZANDO a mi hijo/a a concurrir.-

....
Firma del Padre, Madre o Tutor **Aclaración** **Nº de Documento**

Observaciones: .....

.....

IMPORTANTE: NO MARCAR OPCIONES (ESTE CUADRO SERÁ COMPLETADO POR PERSONAL ADMINISTRATIVO)

	MES	QUINCENA	SEMANA
DICIEMBRE		2da. TC TM TT	1ra. 2da. TC TM TT
ENERO	TC TM TT	1ra. 2da. TC TM TT	1ra. 2da. 3ra. 4ta. TC TM TT
FEBRERO	TC TM TT	1ra. 2da. TC TM TT	1ra. 2da. 3ra. 4ta. TC TM TT