



**CLUB ATLÉTICO
RIVER PLATE**

2019

COLONIA DE INVIERNO

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 acompañado?: SI / NO Nombre y Apellido de la persona autorizada a retirarlo/a DNI

Se retira solo?: SI / NO Se retira en transporte?: SI / NO

Se queda al Centro de Iniciación Deportiva?: SI / NO (SOLO SI ESTA INSCRIPTO)

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

.....
Firma del Padre, Madre o Tutor

.....
Aclaración

.....
Nº de Documento

Observaciones:

La Inscripción se hace presentando: Ficha de Inscripción, Ficha Médica y el Pago de la colonia.

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

	10 DIAS	SEMANA
22 DE JULIO AL 2 DE AGOSTO	TC TM TT	1ra. 2da. TC TM TT