



CLUB ATLÉTICO  
RIVER PLATE

2019

## COLONIA DE VERANO

### 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 .....

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 Actividad.**

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

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