

**ESCUELA DE NATACION SAN ROQUE****PLANILLA DE INSCRIPCION**

Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

Nombre del padre, Madre o Tutor: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: ___/___/___ Edad: _____ Grado y Turno al que concurre: _____ Tipo y N° de Documento: _____ Teléfono/Celular: _____
--

**ANTECEDENTE**  
 (completar con SI o NO)

 Tuvo experiencia anterior? .....  
 Tiene temor? .....  
 Sabe flotar? .....  
 Se sumerge? .....  
 Nada algún estilo? .....

Enfermedades crónicas: \_\_\_\_\_

Cobertura médica \_\_\_\_\_ Hospital - sanatorio \_\_\_\_\_

La actividad se abona desde el mes de abril hasta la finalización del ciclo lectivo. En caso de no concurrir en algún mes por motivos de salud (con certificación médica), se tendrá que abonar el 50% de la cuota, para tener continuidad en la actividad. Descuento 10% por hermano. Las vacantes son por orden de inscripción, hasta cubrir la totalidad de los cupos, y estarán sujetas al espacio del natatorio.

 \_\_\_\_\_  
 Firma y aclaración de padre, madre o tutor
**AUTORIZACION**

Autorizo a mi hijo/a \_\_\_\_\_

 A concurrir a las clases de natación, los días \_\_\_\_\_ en el horario de \_\_\_\_\_ a  
 \_\_\_\_\_ hs., de donde participará de todas las actividades.

 \_\_\_\_\_  
 Aclaración de firma

 \_\_\_\_\_  
 Firma de padre, madre o tutor