

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