

## HOJA DE INSCRIPCION

### INFORMACION GENERAL

NOMBRE: \_\_\_\_\_ DISCIPLINA: \_\_\_\_\_

DIRECCION FISICA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ TEL: \_\_\_\_\_

FECHA DE NAC: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_ SEXO: F( ) M( )

NOMBRE DEL PADRE O ENCARGADO: \_\_\_\_\_

EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR: \_\_\_\_\_

TEL: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ EXT: \_\_\_\_\_

RESIDENCIAL

CEL.

OFICINA

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

### AUTORIZACION Y RELEVO DE RESPONSABILIDAD – ( ) NIÑO ( ) JOVEN

Autorizo a \_\_\_\_\_ a participar del programa de Natación del Municipio de San Juan a ser ofrecido en el San Juan Natatorium.

Yo, \_\_\_\_\_, padre ( ), madre ( ), o encargado ( ) le autorizo a participar activamente en todas las actividades programadas o seleccionadas. Además autorizo su traslado al Centro de Salud más cercano en caso de emergencia y recibir tratamiento necesario.

Relevo de toda responsabilidad al Departamento de Recreación y Deportes del Municipio de San Juan, sus empleados y/o agentes que actúen como auspiciadores de estas actividades de cualquier incidente y/o accidente que pueda ocurrir como resultado de su participación en las actividades. No obstante certifico que \_\_\_\_\_ goza de buena salud y esta apto para participar de actividades físicas vigorosas.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PADRE, MADRE O ENCARGADO

\_\_\_\_\_  
FECHA

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

### RELEVO DE RESPONSABILIDAD – ( ) ADULTOS

Relevo de toda responsabilidad al Departamento de Recreación y Deportes del Municipio de San Juan, sus empleados y/o agentes que actúen como auspiciadores de estas actividades de cualquier incidente y/o accidente que pueda ocurrir como resultado de mi participación en las actividades.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PARTICIPANTE

\_\_\_\_\_  
FECHA

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL COORDINADOR:

\_\_\_\_\_  
FECHA:

