



CLUB ATLETICO ONCE UNIDOS
COLONIA DE VACACIONES

GRUPO (color):

Grado al que pasa:

APELLIDO Y NOMBRE: _____

Datos de la madre/tutora:

Nombre y Apellido:

Tipo y N° de DNI: Celular:

Datos del padre/tutor:

Nombre y Apellido:

Tipo y N° de DNI: Celular:

Persona/s autorizada/s a retirar a mi hijo/a:

Nombre y Apellido:

Tipo y N° de DNI: Parentesco o relación c/ la Flia:

Teléfono fijo: Celular:

Persona/s autorizada/s a retirar a mi hijo/a:

Nombre y Apellido:

Tipo y N° de DNI: Parentesco o relación c/ la Flia:

Teléfono fijo: Celular:

Persona/s autorizada/s a retirar a mi hijo/a:

Nombre y Apellido:

Tipo y N° de DNI: Parentesco o relación c/ la Flia:

Teléfono fijo: Celular:

AUTORIZACIÓN Y CONSENTIMIENTO PARA LA REALIZACIÓN DE FOTOGRAFÍAS Y PUBLICACIÓN DE IMÁGENES

Sr. Sra..... Con DNI N°.....

Como padre/madre/tutor legal del alumno/a

SI ____ NO ____ autorizo a los profesores del Club Once Unidos, para la realización de fotografías, grabaciones de video en diversas actividades realizadas dentro de la Colonia de Vacaciones y la publicación de las mismas en las redes del Club.

FIRMA:

ACLARACIÓN:

DNI:

¿CREE UD. QUE SU HIJ@ ESTÁ EN CONDICIONES DE REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA?

Sí..... No.....

OBSERVACIONES (ESPECIFICAR ENFERMEDADES, ALERGIAS, LESIONES, ETC):

.....
.....
.....
.....

AUTORIZACIÓN DE SALIDAS

Autorizo a mi hijo/a..... del grupo..... a realizar durante la temporada. (marque con una cruz lo que **SÍ autoriza**):

Salidas semanales que se desarrollarán durante enero y febrero-

Jornada extendida en el mes de febrero para niños de 3, 4, 5 y 6 años-

Campamento en el mes de febrero, a partir de los 7 años-

Firma:

Aclaración: