



CLUB ATLETICO ONCE UNIDOS
COLONIA DE VACACIONES

GRUPO (color):

APELLIDO Y NOMBRE: _____

Grado al que pasa:

Horario { enero:
febrero:

Colegio:

Datos de la madre/tutora:

Nombre y Apellido:

.....

DNI: Celular:

Datos del padre/tutor:

Nombre y Apellido:

.....

DNI: Celular:

Personas autorizadas a retirar a mi hijo/a:

Nombre y Apellido:

.....

DNI: Parentesco o relación c/ la Flia:

Celular: Teléfono fijo:

Nombre y Apellido:

.....

DNI: Parentesco o relación c/ la Flia:

Celular: Teléfono fijo:

Nombre y Apellido:

.....

DNI: Parentesco o relación c/ la Flia:

Celular: Teléfono fijo:

AUTORIZACIÓN Y CONSENTIMIENTO

REALIZACIÓN DE FOTOGRAFÍAS Y PUBLICACIÓN DE IMÁGENES

Los profesores del Club Once Unidos realizan fotografías y grabaciones de video en diversas actividades realizadas dentro de la Colonia de Vacaciones y algunas se publican en las redes sociales del Club.

Si usted, como padre/madre/tutor legal del alumno/a, **NO autoriza** que se saquen fotos, aclarar. En caso contrario, se da por autorizado.

.....

REALIZACIÓN DE ACTIVIDAD FÍSICA

Como padre/madre/tutor legal del alumno/a, autorizo a que realice actividad física, deportiva y recreativa dentro de la Colonia de Vacaciones y declaro que los controles y aptos médicos pertinentes se encuentran al día.

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

.....

.....

.....

.....

.....

SALIDAS DEL CLUB

Autorizo a mi hijo/a.....

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 sala de 4 hasta 1.º grado.
- ☐ Campamento en el mes de febrero, a partir de 2.º grado en adelante.

FIRMA:

ACLARACIÓN:

DNI: