

ESCUELAS DEPORTIVAS 2024

FECHA DE INSCRIPCIÓN:

____ / ____ / ____

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Nombres y Apellidos del Alumno:				Edad:
Fecha de Nacimiento: / /	Documento de Identidad N°:	Femenino Masculino		SEXO (marcar X)
Dirección:			Ciudad:	

DEPORTE: _____ **HORA:** _____ **PROFE:** _____**DISCAPACIDAD: SI:** **NO:** **ESPECIFICAR:** _____**OBSERVACIONES**

Datos del Tutor Responsable	
CONTACTO EN CASO DE URGENCIA	
Nombre y Apellido:	N° de Celular (WhatsApp):

Observación: llenar los datos correcta y legiblemente.**ACEPTACIÓN DE TÉRMINOS DE RESPONSABILIDAD**Yo.....con C.I. N°..... Tutor Responsable del alumno
..... con C.I. N°.....

Declaro que el citado alumno, se encuentra en condiciones físicas apropiadas, conforme al certificado médico presentado, para el desarrollo de las actividades de las Escuelas Deportivas 2024, no teniendo afección alguna que pudiera implicar riesgo y/o amenaza a su salud e integridad física.

Acepto plenamente las responsabilidades relativas a la asistencia y puntualidad a las clases de entrenamiento, el uso de atuendo y calzado apropiado, sin intervenir en las decisiones adoptadas en cada clase, establecidas tanto por la Secretaría Nacional de Deportes o en su defecto por la Coordinación General del Proyecto.

Acepto los riesgos asociados a la participación en entrenamientos y competencias deportivas, como por ejemplo colisión con otros competidores, colisión con objetos fijos o inmóviles, obstáculos no previstos en el campo de entrenamiento y/o competencia, fallas en el equipamiento de seguridad, cambio imprevisto de condiciones climáticas, por los cuales asumo libre y conscientemente las consecuencias que cualquiera de los hechos pudiera acarrear, eximiendo y exonerando expresamente a los responsables de la Secretaría Nacional de Deportes y/o cualquier responsabilidad o compromiso resarcitorio por cualquiera de los eventos señalados o en su caso por accidentes cardiovasculares y/o cuadro médico negativo y/o reacción física indeseada que pudiera sobrevenir por la práctica de los deportes y ejercicios físicos durante el entrenamiento o competencia que se desarrollan en cualquiera de las dependencias ubicadas dentro del Predio de la Secretaría Nacional de Deportes y otro lugar donde se ejecuta el Proyecto.

Al inscribir a su hijo en las Escuelas Deportivas de la Secretaría Nacional de Deportes, los padres y/o encargados autorizan el uso de la imagen del niño en materiales promocionales y actividades relacionadas con el programa y la Secretaría Nacional de Deportes. Esta autorización se concede exclusivamente para fines institucionales, respetando siempre la privacidad y dignidad del menor. Cualquier otro uso requerirá consentimiento adicional por parte de los padres.

.....
Firma.....
Aclaración de Firma**Obligatorio Adjuntar:** copia de cédula del alumno, copia de cédula del tutor responsable, certificado médico del año en curso, (**debe tener firma y sello del médico*).