



**CLUB DE VELEROS SAN ISIDRO  
COLONIA NAUTICA DE VERANO 2011-2012**



**FICHA DE INSCRIPCIÓN**

(Completar en letra de imprenta clara )

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

¿SON SOCIOS DEL C.V.S.I.?      SI - NO

APELLIDO y NOMBRE: \_\_\_\_\_ COLEGIO: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_ SABE NADAR:      SI - NO /      FLOTAR: SI - NO

DOMICILIO: \_\_\_\_\_ LOCALIDAD: \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_ D.N.I.: \_\_\_\_\_ CODIGO POSTAL: \_\_\_\_\_

**DATOS DE LA COBERTURA MEDICA** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ GRUPO SANGUÍNEO: \_\_\_\_\_

**E-MAIL** (de ambos padres): \_\_\_\_\_

NOMBRE / S DE LOS PADRES: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**TELEFONOS DE URGENCIAS:** \_\_\_\_\_

¿PODRÍA INFORMARNOS SI SU HIJO/A POSEE ALGUNA MANIFESTACION DE ENFERMEDAD y/o PROBLEMÁTICA PSICOFÍSICA QUE DEBAMOS CONOCER PARA SU MEJOR CUIDADO E INTEGRACIÓN?

\_\_\_\_\_

**RECOMENDACIONES MÉDICAS:** (que debemos saber. Ej.: asma, epilepsia, alergias, ADD, etc.)

\_\_\_\_\_

¿SE ENCUENTRA PSICOFÍSICAMENTE APTO PARA REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA?      SI - NO

**Solicitamos adjuntar certificado del pediatra de Aptitud Física del niño/a para participar de la colonia**

Autorizo a mi hijo/a a concurrir a la colonia náutica de verano participando de las siguientes actividades: optimist, introducción al windsurf, canotaje, piragüismo, piletta, pesca, bañarse en el río, softbol, futbol, voley, handbol, campamentos y juegos recreativos. Declaro conocer en qué consisten las actividades mencionadas, los riesgos que las mismas implican, los que expresamente asumo en relación a mi hijo/a. El certificado medico deberá ser presentado antes de iniciada la colonia, caso contrario me comprometo a adjuntarlo en un plazo no mayor a las 72 hs. Asumo la plena responsabilidad por la salud psicofísica del menor y declaro expresamente que se encuentra psicofísicamente apto a los fines de realizar las actividades antes mencionadas, en virtud de que ha sido evaluado por pediatra especialista quien ha indicado que puede realizar las actividades citadas. -----

Asumo la obligación de reparar todos y cada uno de los daños que mi hijo/a pudiera ocasionar por actitudes contrarias a las pautas de conducta y seguridad establecidas por el Club de Veleros San Isidro y/o los docentes de la colonia, a compañeros y/o docentes y/o terceros y/o bienes materiales afectados a la actividad. Asimismo, me obligo expresamente a soportar la totalidad de los daños que mi hijo/a pudiera sufrir como consecuencia del desarrollo de las actividades detalladas precedentemente y su participación en la colonia.-----

Me obligo expresamente a poner a disposición de los docentes de la colonia a mi hijo/a de lunes a viernes de a las 14 hs. (comienzo de la colonia) y retirarlos del club a las 18 hs. (finalización de la colonia).-----

En caso de que mi hijo/a sé accidente durante el desarrollo de la colonia y ninguno de los docentes a cargo pudiera contactar a los padres y/o tutores y/o responsables de mi hijo/a, autorizo expresamente al C.V.S.I. a realizar todas y cada una de las acciones tendientes a salvaguardar la vida del menor, prestando conformidad a los fines de que sea trasladado/a al nosocomio más cercano para su atención primaria.-----

Informamos que es responsabilidad de los padres entregar los niños a los profesores al horario de comienzo de la actividad 14:00 hs., retirarlos a las 18:00 hs. **respetando dichos horarios, no siendo responsables los docentes fuera de los horarios establecidos.** Los no socios no podrán permanecer dentro del club una vez finalizado el horario de colonia.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DE AMBOS PADRES

\_\_\_\_\_  
ACLARACIÓN

\_\_\_\_\_  
D.N.I.