

Nº: \_\_ / \_\_ / \_\_ - \_\_

## FICHA DE INSCRIPCIÓN POLIDEPORTIVO TIERRAS ALTAS COLONIA DE VERANO 2022

APELLIDO Y NOMBRE DEL COLONO: \_\_\_\_\_

NÚMERO DE DNI: \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO: \_\_/\_\_/\_\_ EDAD: \_\_ AÑOS.

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ CIUDAD: \_\_\_\_\_

TELÉFONOS DE CONTACTO: 1 - \_\_\_\_\_ 2 - \_\_\_\_\_ 3 - \_\_\_\_\_

ENCERRAR CON UN CÍRCULO LA OPCIÓN ELEGIDA (SOLO UNA)

|        |                               |                              |
|--------|-------------------------------|------------------------------|
| TURNO: | MAÑANA (DE 10:00 A 13:00 HS.) | TARDE (DE 14:00 A 17:00 HS.) |
|--------|-------------------------------|------------------------------|

|        |            |            |            |              |              |
|--------|------------|------------|------------|--------------|--------------|
| GRUPO: | 4 Y 5 AÑOS | 6 Y 7 AÑOS | 8 Y 9 AÑOS | 10 Y 11 AÑOS | 12 Y 13 AÑOS |
|--------|------------|------------|------------|--------------|--------------|

|            |   |   |
|------------|---|---|
| QUINCENAS: | 1° QUINCENA: DEL 03/01/2022 AL 14/01/2022 | 2° QUINCENA: DEL 17/01/2022 AL 28/01/2022 |
|            | 3° QUINCENA: DEL 31/01/2022 AL 11/02/2022 |   |

SE LES INFORMA QUE EL NIÑO/A QUE SUPERE LAS 3 FALTAS SIN JUSTIFICAR PERDERÁ LA VACANTE.  
ANTE CUALQUIER DUDA SE DEBERÁ COMUNICAR A LA OFICINA DEL POLIDEPORTIVO TIERRAS ALTAS  
AL 4660-9000 / INT\_ 2089

SEDE: POLIDEPORTIVO TIERRAS ALTAS -TRIUNVIRATO Y BUENOS AIRES TIERRAS ALTAS

LUGAR Y FECHA DE INSCRIPCIÓN: \_\_\_\_\_

PADRE / MADRE / TUTOR: \_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_

FIRMA AUTORIZADA: \_\_\_\_\_ ACLARACIÓN: \_\_\_\_\_



Nº: \_\_ / \_\_ / \_\_ - \_\_

## CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN POLIDEPORTIVO TIERRAS ALTAS COLONIA DE VERANO 2022

APELLIDO Y NOMBRE DEL COLONO: \_\_\_\_\_

NÚMERO DE DNI: \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO: \_\_/\_\_/\_\_ EDAD: \_\_ AÑOS.

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ CIUDAD: \_\_\_\_\_

TELÉFONOS DE CONTACTO: 1 - \_\_\_\_\_ 2 - \_\_\_\_\_ 3 - \_\_\_\_\_

ENCERRAR CON UN CÍRCULO LA OPCIÓN ELEGIDA (SOLO UNA)

|        |                               |                              |
|--------|-------------------------------|------------------------------|
| TURNO: | MAÑANA (DE 10:00 A 13:00 HS.) | TARDE (DE 14:00 A 17:00 HS.) |
|--------|-------------------------------|------------------------------|

|        |            |            |            |              |              |
|--------|------------|------------|------------|--------------|--------------|
| GRUPO: | 4 Y 5 AÑOS | 6 Y 7 AÑOS | 8 Y 9 AÑOS | 10 Y 11 AÑOS | 12 Y 13 AÑOS |
|--------|------------|------------|------------|--------------|--------------|

|            |   |   |
|------------|---|---|
| QUINCENAS: | 1° QUINCENA: DEL 03/01/2022 AL 14/01/2022 | 2° QUINCENA: DEL 17/01/2022 AL 28/01/2022 |
|            | 3° QUINCENA: DEL 31/01/2022 AL 11/02/2022 |   |

SE LES INFORMA QUE EL NIÑO/A QUE SUPERE LAS 3 FALTAS SIN JUSTIFICAR PERDERÁ LA VACANTE.  
ANTE CUALQUIER DUDA SE DEBERÁ COMUNICAR A LA OFICINA DEL POLIDEPORTIVO TIERRAS ALTAS  
AL 4660-9000 / INT\_ 2089

SEDE: POLIDEPORTIVO TIERRAS ALTAS -TRIUNVIRATO Y BUENOS AIRES TIERRAS ALTAS

LUGAR Y FECHA DE INSCRIPCIÓN: \_\_\_\_\_

PADRE / MADRE / TUTOR: \_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_

FIRMA AUTORIZADA: \_\_\_\_\_ ACLARACIÓN: \_\_\_\_\_



# FICHA DE SALUD COLONIA DE VERANO 2022

APELLIDO Y NOMBRE DEL COLONO: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ TELÉFONOS DE CONTACTO: \_\_\_\_\_

1- ¿ES ALÉRGICO?  SI  NO (Tachar lo que no corresponda)

EN CASO DE RESPUESTA POSITIVA: ¿A QUÉ? \_\_\_\_\_

2- HA SUFRIDO EN LOS ÚLTIMOS DÍAS (MARCAR CON UNA "X")

A) PROCESOS INFLAMATORIOS

B) FRACTURAS O ESGUINCES

C) ENFERMEDADES INFECTO-CONTAGIOSAS

D) OTRAS: \_\_\_\_\_

3- ¿ESTÁ TOMANDO ALGUNA MEDICACIÓN?  SI  NO (Tachar lo que no corresponda)

EN CASO DE RESPUESTA POSITIVA: ¿CUÁL? \_\_\_\_\_

4- DEJE CONSTANCIA DE CUALQUIER INDICACIÓN QUE ESTIME NECESARIO DEBA CONOCER EL PERSONAL MÉDICO Y DO-  
CENTE A CARGO: \_\_\_\_\_

5-¿TIENE OBRA SOCIAL?  SI  NO

(tachar lo que no corresponda) (En caso de respuesta positiva deberá consignarlo en la planilla y concurrir con el carnet o presentando una copia para adjuntar a la presente.)

DEJO CONSTANCIA DE HABER CUMPLIMENTADO LA PLANILLA DE SALUD DE MI HIJO/A \_\_\_\_\_

EN \_\_\_\_\_ A LOS \_\_\_\_\_ DÍAS DEL MES DE \_\_\_\_\_ DEL AÑO AUTORIZANDO POR LA  
PRESENTE A ACTUAR, EN CASO DE EMERGENCIA, SEGÚN LO DISPONGAN LOS PROFESIONALES MÉDICOS.

LA PRESENTE SE REALIZA BAJO LA FORMA DE DECLARACIÓN JURADA CON RELACIÓN A LOS DATOS CONSIGNADOS ARRIBA.

FIRMA PADRE, MADRE, TUTOR O REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_

ACLARACIÓN: \_\_\_\_\_



LOS NIÑOS Y NIÑAS QUE ASISTAN A LA COLONIA DEBEN VENIR CON ROPA CÓMODA (PANTALÓN CORTO, CALZAS CORTAS, REMERA, ZAPATILLAS CON MEDIAS), TRAER UNA MOCHILA CON EL NOMBRE Y APELLIDO ESCRITO EN UN LUGAR VISIBLE. EN ELLA DEBE HABER:

TRAJE DE BAÑO - OJOTAS O CALZADO PARA EL AGUA - TOALLÓN - GORRA DE BAÑO - PROTECTOR SOLAR - REPELENTE - VASO, SERVILLETA Y TOALLITA INDIVIDUAL - GORRA PARA EL SOL - UNA MUDA DE ROPA EXTRA (PANTALÓN CORTO, CALZAS CORTAS, REMERA, ROPA INTERIOR) - BOLSITAS DE PLÁSTICO PARA PONER LA ROPA MOJADA

TODOS LOS ELEMENTOS MENCIONADOS DEBEN TENER EL NOMBRE Y APELLIDO DEL NIÑO

TODOS LOS DÍAS SE DEBERÁ PASAR EL PEINE FINO Y REVISAR LAS CABEZAS.  
¡LOS CHICOS CON PIOJITOS NO PUEDEN ENTRAR A LA PILETA!

