

CEDULA DE INSCRIPCION PROGRAMA ACUATICO 2024

FECHA: _____ NO. RECIBO: _____ SOCIO # _____ / EXTERNO _____

NOMBRE DEL ALUMNO (A): _____ EDAD: _____

ALERGIAS Y/O PADECIMIENTO: _____

INFORMACIÓN DE PADRES (MENORES DE EDAD)				
NOMBRE DEL PAPÁ:				
CEL:				
CORREO:				
NOMBRE DE MAMÁ:				
CEL:				
CORREO:				
CONTACTO EMERGENCIA (MAYORES DE EDAD)				
NOMBRE:				
TELÉFONO:				
CURSO NAT. 1	CURSO NAT. 2	DESCUENTO 10% P/ HERMANOS		
HORARIO:	HORARIO:	ALUMNO ()	1 HERMANO ()	2 HERMANO ()
REQUISITOS DE INSCRIPCIÓN EXTERNOS				
DOCUMENTO solo externo	SI	NO		
2 FOTOS T. INFANTIL				
CERTIFICADO MEDICO				
ACTA NACIMIENTO (-18)				
COPIA INE (+18)				
CARTA RESPONSIVA				
COSTOS:	\$ 3,850.00 CURSO EXT	\$ 2,650.00 CURSO SOCIO		

NOTAS:

- SOCIOS E HIJOS DE SOCIOS NO REQUIEREN DOCUMENTACION, SOLO LLENAR CEDULA
- FAVOR DE LEER BIEN LA INFORMACION PROPORCIONADA, NO HABRA REEMBOLSO EN NINGUN CASO
- GRUPOS SERAN CONFORMADOS POR EDADES: DE 4 – 7 AÑOS, 8 – 12 AÑOS Y 13 EN ADELANTE

FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA