



# FICHA INSCRIPCIÓN COLONIA VERANO 2017/2018

Fecha de Inscripción: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Socio N° \_\_\_\_ No Socio N° \_\_\_\_

**Datos Colono:** Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_ Tipo Y N° de Doc. \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Edad \_\_\_\_ Obra

Social/Prepaga \_\_\_\_\_ N° Afiliado \_\_\_\_\_ TE Emergencia: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Dpto.: \_\_\_\_\_ Loc.: \_\_\_\_\_

Nombre Padre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Nombre Madre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

En caso de emergencia llamar a tel: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

### Antecedentes Médicos:

Padece alguna enfermedad? SI NO - Cual? \_\_\_\_\_

Se encuentra en tratamiento? SI NO

Toma medicamentos? SI NO - Cuáles y en qué dosis? \_\_\_\_\_

Padece algún trastorno psicológico/conductual? SI NO Cual? \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

### ➤ Contrata:

DETALLE	DICIEMBRE			ENERO			FEBRERO		
	T.M.	T.T.	T.C.	T.M.	T.T.	T.C.	T.M.	T.T.	T.C.
MENSUAL	-----								
1ra QUINC.	-----								
2da QUINC.									
SEMANAL									

Grupo Colono: \_\_\_\_\_

Colono N°: \_\_\_\_\_

Día:  \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Remera:  \$180

**Solo podrán retirar, las personas que autorizo a continuación. SIN EXCEPCION**

Autorizado a retirar	Parentesco	Teléfono
1 -		
2 -		

-NOTA: EL PAGO PARA RESERVA DE VACANTES ES DEL 50% DE LO CONTRATADO Y \$180 EN CONCEPTO DE REMERA. CANCELACION 10 DIAS ANTES DEL INICIO- La totalidad deberá saldarse 10 días antes del comienzo de la colonia. Si surgiera algún imprevisto de fuerza mayor que impidiera la asistencia del colono, previa comunicación por escrito, se reintegrará lo abonado en concepto de reserva. Una vez pasado dicho plazo (10 días) No se efectuará reintegro alguno ME COMPROMETO A PRESENTAR JUNTO A ESTA SOLICITUD CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD FISICA.

TOTAL: \$ \_\_\_\_\_ Firma de Tutor: \_\_\_\_\_ Aclaración: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

**Solo podrán retirar, las personas que autorizo a continuación. SIN EXCEPCION**

Autorizado a retirar	Parentesco	Teléfono
1 -		
2 -		

COLONO N° \_\_\_\_\_

### TURNOS (marque con una X)

DETALLE	DICIEMBRE			ENERO			FEBRERO		
	T.M.	T.T.	T.C.	T.M.	T.T.	T.C.	T.M.	T.T.	T.C.
MENSUAL	-----								
1° QUINC.	-----								
2° QUINC.									
SEMANAL									

**TALON PARA EL PROFESOR**

NOMBRE Y APELLIDO: \_\_\_\_\_ Soc N° \_\_\_\_\_ N/Soc N° \_\_\_\_\_

DETALLE	DICIEMBRE			ENERO			FEBRERO		
	T.M.	T.T.	T.C.	T.M.	T.T.	T.C.	T.M.	T.T.	T.C.
MENSUAL	-----								
1ra QUINC.	-----								
2da QUINC.									
SEMANAL									

Hermano de: \_\_\_\_\_ (15%)

Hermano de: \_\_\_\_\_ (15%)

Remera:  Día:  \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ \$180

**TALON DE PAGO**