

FICHA DE MATRICULA ALUMNOS

FOLIO N°: _____

DATOS DEL ALUMNO:

NOMBRE: _____

APELLIDOS: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ RUT: _____ SEXO: _____

DIRECCIÓN: _____

CIUDAD: _____ TELEFONOS DE CONTACO (2): _____

E-MAIL: _____

ESTABLECIMIENTO EDUCACIONAL: _____

¿ALGÚN ANTECEDENTE GRAVE (EJ. ASMA, ALERGIAS, HIPERTENSIÓN)? SI: ____ NO: ____

¿Cuál? _____

DATOS DEL APODERADO

NOMBRES COMPLETO: _____

RUT: _____ TELEFONO: _____

CORREO ELECTRONICO: _____

| |
|---|
| <p>DECLARACIÓN (FIRMADA SOLO POR EL PADRE O APODERADO)</p> <p>YO DECLARO QUE MI PUPILO TIENE SALUD COMPATIBLE PARA PRACTICAR DEPORTE, AUTORIZANDO, COMPROMETIENDOME Y APOYANDO LAS FUTURAS ACTIVIDADES ORGANIZADAS POR EL CLUB PORTAL DEL SOL.</p> <p>EL CLUB DE NATACIÓN Y TRIATLÓN PORTAL DEL SOL, NO SE HACEN RESPONSABLES POR ACCIDENTES PRODUCIDOS DURANTE LA CLASE, POR NO RESPETAR LAS NORMAS DE SEGURIDAD, NI POR PÉRDIDAS O HURTOS DE OBJETOS DE VALOR.</p> <p style="text-align: center;">_____ FIRMA APODERADO</p> |
|---|

VALDIVIA _____ DE _____ DE _____.

| |
|--|
| <p>USO EXCLUSIVO CLUB PORTAL DEL SOL</p> <p>NOMBRE PROFESOR: _____</p> <p>RECINTO: _____</p> <p>GRUPO ASIGNADO: _____</p> |
|--|

Datos del club para realizar pagos:

CUENTA VISTA BANCO ESTADO 72070056055

RUT 65.879.990-8

NOTIFICAR VIA CORREO ELECTRONICO: pagos@clubportaldelsol.cl

Toda la información del club se canaliza por las vías formales de comunicación, que son el correo electrónico proporcionado por ud. en esta ficha, además se actualiza periódicamente nuestra página web www.clubportaldelsol.cl con información relevante de la natación y finalmente pueden acceder al Facebook de nuestro club donde encontraran todo lo cotidiano que estamos realizando día a día.

