



COLONIA y JARDIN DE VERANO
TEMPORADA 2025 / 2026

DATOS DEL NIÑO/A:

Nombre y Apellido:

.....

Edad: Fecha de Nacimiento: Tel/Cel:

Domicilio:..... DNI:.....

¿Actividades deportivas que realiza?

.....

Nombre de las personas autorizadas a retirar a los chicos de la Colonia:

.....

En Caso de emergencia comunicarse al Teléfono - celular

.....

DATOS PADRE / MADRE / TUTOR:

Nombre y Apellido:

Tel/Cel:

Domicilio:..... DNI:.....

Nombre y Apellido:

Tel/Cel:

Domicilio:..... DNI:.....

CUESTIONARIO DE SALUD

¿Es Alérgico? ¿A qué? **SI NO**

.....

¿Está bajo algún tratamiento médico? ¿Cuál? **SI NO**

.....

¿Sufrió alguna lesión ósea o muscular? ¿Cuándo? **SI NO**

.....

¿Posee alguna enfermedad respiratoria? ¿Cuál? **SI NO**

.....

¿Posee alguna enfermedad cardíaca? ¿Cuál? **SI NO**

.....

¿Tiene alguna dificultad motriz? ¿Cuál? **SI NO**

.....

¿Tiene problemas con la exposición al sol? **SI NO**

Debe presentar, sin excepción, fotocopia de DNI y Certificado de Buena Salud.

FORMA DE PAGO (Marcar con X):

- CONTADO (EFECTIVO/TARJETA DE DEBITO):
- FINANCIADO CON LA CUOTA SOCIAL:
- TARJETA CREDITO:

Declaro que los datos son fidedignos, AUTORIZANDO a mi hijo/a a participar en la Colonia/Jardín.

AUTORIZACIÓN PARA USO DE IMAGEN – COLONIA y JARDIN DE VERANO CRSN 2025/2026:

Tachar lo que “no” corresponda SI – NO

AUTORIZO como PADRE, MADRE, TUTOR REPRESENTANTE al Club de Regatas San Nicolás a la utilización, exhibición y/o reproducción por REDES SOCIALES Oficiales del Club, de las imágenes, videos y sonidos registrados en las diferentes actividades recreativas/deportivas que se realizan bajo supervisión de las autoridades de dicha colonia y sus profesores, de el/ la Alumno/a.....

Firma del Padre, Madre o Tutor

Aclaración

Nº de Documento