



INVIERNO 2023 EN YMCA PARQUE

SOLICITUD DE INCRIPCIÓN

FOTO 4 X 4

ACTUALIZADA

DATOS PERSONALES

(Completar en imprenta mayúscula)

Apellido y nombres

Tipo y número de documento

Grado que cursa

Fecha de nacimiento

Edad

Si tiene hermanos/as ¿Cuántos/as?

¿Es asociado/a?

Si es hijo/a o nieto/a de asociados/as
informar su nombre y apellido

Si participa en el marco de un
convenio informar cuál es

Si asistió a otras colonias, informar el año y lugar de la última realizada:

PARTICIPACIÓN (Marcar con un círculo lo que corresponda)

Si lo hará por semana completa	Si lo hará por día				
17 al 21 de julio	17-jul	18-jul	19-jul	20-jul	21-jul
24 al 28 de julio	24-jul	25-jul	26-jul	27-jul	28-jul

INFORMACIÓN MÉDICA

Fecha de la última antitetánica		Grupo sanguíneo		Factor Rh	
Si sigue un tratamiento médico, indicar la conducta a tomar:					
Si toma medicamentos habituales, indicar cuál/es y los motivos:					
Si realiza o realizó tratamiento psiquiátrico, indique de que tipo y cuál es la situación actual:					
Otros datos que considere de utilidad para el médico (detallar especialmente los últimos tratamientos):					

Obra Social / Prepaga

Nº de credencial

Teléfono

En caso de necesidad de asistencia especializada, trasladar al sanatorio/hospital/centro médico

AUTORIZACIONES (Marcar con un círculo lo que corresponda)

¿Está autorizado/a a retirarse solo/a de la Institución al finalizar las actividades?	SI	NO
¿Está autorizado/a a concurrir con el grupo, acompañado de los docentes a realizarse la revisión médica?	SI	NO
¿Está autorizado/a a concurrir solo/a al restaurante / bufete a comprar?	SI	NO

Además de su padre, madre o tutor/a, el niño o niña podrá retirarse únicamente con las siguientes personas:

Apellido y nombre	Apellido y nombre	Apellido y nombre
Relación	Relación	Relación
DNI	DNI	DNI
Teléfono	Teléfono	Teléfono

Sigue al dorso >>>>>



DATOS FAMILIARES (Núcleo de convivencia)

Dirección:		Tel. fijo:
Relación:	Apellido:	Nombres:
DNI:	Fecha de nacimiento:	Celular:
Tel. laboral:	Redes sociales:	E-mail:
Relación:	Apellido:	Nombres:
DNI:	Fecha de nacimiento:	Celular:
Tel. laboral:	Redes sociales:	E-mail:
Relación:	Apellido:	Nombres:
DNI:	Fecha de nacimiento:	Celular:
Tel. laboral:	Redes sociales:	E-mail:

DATOS FAMILIARES (Núcleo no conviviente, solo si es padre, madre o hermanos/as)

Relación:	Apellido:	Nombres:
DNI:	Fecha de nacimiento:	Celular:
Tel. laboral:	Redes sociales:	E-mail:
Tel fijo:	Dirección:	
Relación:	Apellido:	Nombres:
DNI:	Fecha de nacimiento:	Celular:
Tel. laboral:	Redes sociales:	E-mail:
Tel fijo:	Dirección:	
Relación:	Apellido:	Nombres:
DNI:	Fecha de nacimiento:	Celular:
Tel. laboral:	Redes sociales:	E-mail:
Tel fijo:	Dirección:	

MUY IMPORTANTE: En caso de existir una sentencia judicial o causa en curso que modifique la tenencia deberá notificarse a la Institución **con la documentación correspondiente**. En caso contrario AMBOS padres de un menor de edad podrán retirar a su hijo/a del establecimiento. Modificar la inscripción de este formulario, puede producir gastos administrativos. El reintegro de aranceles es de carácter excepcional (con justificación comprobable) y su aplicación es inapelable. La presente reviste carácter de Declaración Jurada, todos los datos que proporciono en el presente documento son verídicos según mi buen saber y entender, firmando a continuación. Mediante la presente firma, la YMCA queda autorizada al uso, exhibición y/o reproducción de las imágenes, videos y solidos registrados de las diferentes actividades, con fines únicamente educativos y de comunicación social.

Acepto los términos y condiciones expresados en el instructivo para familias y el calendario de actividades recibido.

.....
 Fecha de confección de la solicitud Relación (Solo puede firmar padre, madre o tutor) Apellido y nombre Nº de Documento Firma

A COMPLETAR POR EL EQUIPO DE LA YMCA
 Ficha recepcionada por: Fecha y hora: ¿Carnets entregados? si no cantidad