



FICHA DE INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES EXTRACÁTEDRA CLCM

Actividad:

FOTO

_____ Movimiento Misionero

_____ Tae Kwon do

_____ Volibol

_____ Fútbol masculino

_____ Teatro

_____ Danza

Datos del alumno

Apellidos y nombres _____

Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____ C.I.: _____

Grado o año: _____ Sección: _____

Datos del Representante

Apellidos y nombre de la madre _____ C.I.: _____

Ocupación _____

Apellidos y nombres del padre _____ C.I.: _____

Ocupación _____

Dirección de habitación/teléfono _____

Persona responsable de traer al niño a los entrenamientos (Parentesco con el niño/Telf. :) _____

Datos de salud (marque con una X)

Alérgico si _____ no _____

Asmático si _____ no _____

Toma algún medicamento si _____ no _____ cuál? _____

Explique si posee algún antecedente médico _____

Datos Deportivos

Desde qué edad practica esta actividad _____

Equipo o escuela para la(s) que ha jugado _____

Equipo o escuela en la que participa actualmente _____

Practica otro deporte: si _____ no _____ En caso afirmativo indique cuál? _____

En Caracas, a los _____ días del mes de _____ de 20__.



Concepcionistas Misioneras de la Enseñanza.
Colegio "La Concepción".
Tel. (0212) 442 8215; 442 7055
Inscrito en el M PPE S-0053D0103

AUTORIZACION

Yo, _____, C.I. _____ en mi carácter de (parentesco) _____ **AUTORIZO** a _____ titular del N° de cédula _____, a formar parte de la actividad previamente indicada para el año escolar _____ cumpliendo los compromisos y respetando la normativa y, me comprometo además, a mantener perfecta comunicación con los coordinadores, delegados y entrenadores, para la consecución de los objetivos a corto, mediano y largo plazo.

Firma _____

C.I.: _____

Requisitos de Inscripción

- 2 Fotos recientes tamaño carnet (para las fichas de las ligas deportivas, sólo los que no tienen ficha)
- Fotocopia de la partida de nacimiento o fotocopia de la cédula de identidad
- Planilla de Inscripción (con la foto impresa)
- Autorización debidamente firmada
- Comprobante de pago