



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CAMPUS DE VERANO PARA JÓVENES 2018-2019 Centro Asturiano de Buenos Aires.

APELLIDO Y NOMBRE: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ Nº D.N.I.: _____

EDAD: _____ SALA O GRADO FINALIZADO: _____ COLEGIO: _____

DOMICILIO: _____ LOCALIDAD: _____

TEL FAMILIAR: _____ ¿CÓMO NOS CONOCIERON? _____

DATOS FAMILIARES:

NOMBRE Y APELLIDO DE LA MADRE: _____ DNI: _____

CELULAR: _____ E-MAIL: _____

NOMBRE Y APELLIDO DEL PADRE: _____ DNI: _____

CELULAR: _____ E-MAIL: _____

EN CASO DE NECESIDAD LLAMAR A:

TEL.1: _____ NOMBRE Y APELLIDO: _____

TEL.2: _____ NOMBRE Y APELLIDO: _____

AUTORIZADOS A RETIRAR AL NIÑO/A:

NOMBRE Y APELLIDO: _____ CEL: _____ DNI: _____

NOMBRE Y APELLIDO: _____ CEL: _____ DNI: _____

NOMBRE Y APELLIDO: _____ CEL: _____ DNI: _____

NOMBRE Y APELLIDO: _____ CEL: _____ DNI: _____

NECESARIO COMPLETAR PARA RESERVAR LA VACANTE: el corte de mes de temporada será el siguiente: Diciembre (17 al 28/12), Enero (2/1 al 31/1), Febrero (1/2 al 28/2).

Los días 24, 25, 31 de Diciembre y 1 de Enero no habrá campus.

DICIEMBRE: QUINCENA: SEMANA: DIARIO:

ENERO: MES: 3 SEMANAS: QUINCENA: SEMANA: DIARIO:

FEBRERO: MES: 3 SEMANAS: QUINCENA: SEMANA: DIARIO:

SEMANA DE: _____ HASTA: _____

QUINCENA DE: _____ HASTA: _____

3 SEMANAS DE: _____ HASTA: _____

3 VECES POR SEMANA (INDICAR LOS DÍAS): _____

TURNO ELEGIDO: TURNO COMPLETO: TURNO MAÑANA: TURNO TARDE:

SERVICIO DE TRANSPORTE: SI-NO

COMEDOR: SI-NO





ANTECEDENTES DE SALUD:

GRUPO SANGUÍNEO: _____

TIENE LAS VACUNAS ACTUALIZADAS: SI-NO / TIENE LA VACUNA ANTITETÁNICA: SI-NO

ES ALÉRGICO/A: SI-NO. EN EL CASO DE SER ALÉRGICO, ¿A QUE?: _____

¿A PADECIDO ALGUNA ENFERMEDAD RECIENTE? SI -NO. ¿CUALES?: _____

¿TOMA MEDICAMENTOS? SI-NO ¿CUÁLES? _____

SIGUE ALGÚN TRATAMIENTO: _____

INDICACIONES DE CARÁCTER MEDICO QUE CONSIDERE INFORMAR:

POSEE COBERTURA MÉDICA: SI-NO. ¿CUAL? _____

Nº AFILIADO: _____

Autorizo a la empresa de emergencias médicas y al médico de la institución a tomar las medidas necesarias para subsanar cualquier imprevisto relacionado con la salud de mi hijo.

SE ENCUENTRA APTO PARA REALIZAR ACTIVIDAD FISICA /DEPORTE

SÍ - NO (TACHAR LO QUE NO CORRESPONDA)

LA PRESENTE REVISTE DE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA. LA OMISIÓN DE DATOS O FALSEDAD DE LOS MISMOS SERÁ RESPONSABILIDAD DE LOS SEÑORES PADRES.

ADJUNTO APTO MÉDICO.

FIRMA Y ACLARACIÓN MADRE, PADRE O TUTOR

DNI

AUTORIZO AL CENTRO ASTURIANO DE BS AS A PUBLICAR LA IMAGEN DE MI HIJO

SIN ETIQUETAR SU NOMBRE

EN LA PAGINA DE FACEBOOK DE CENTRO ASTURIANO DE BUENOS AIRES / DEPORTE ASTURIANO / Y/O EN EL SITIO WEB WWW.CENTROASTURIANOBSAS.ORG.AR

FIRMA Y ACLARACIÓN MADRE, PADRE O TUTOR

DNI





REGLAMENTO DE CAMPUS DE VERANO PARA JÓVENES

1. Como reserva de vacante se abonará \$1500 por joven. La misma se toma como parte de pago de la cuota, que deberá ser abonada en su totalidad al comenzar el joven la campus.
En caso de no concurrir en el período acordado se reservará su vacante por una semana (5 días hábiles). Finalizado el mismo, se dispondrá de la vacante y el monto de la reserva no se reintegra.
2. Los pagos deberán realizarse en los primeros 5 (cinco) días de iniciado el ciclo de campus o antes de comenzar en la administración del Centro Asturiano de Bs.As. con el recibo entregado en la oficina de campus.
3. La colonia se desarrollará de 14:00 a 18:00 hs. Deberán respetar dichos horarios.
4. El campus no se responsabiliza por pérdidas de objetos de valor, dinero o ropa de los jóvenes.
5. Los cambios de domicilio o de horario de ingreso o salida de los jóvenes deberán informarse el día anterior por escrito sin excepción.
6. El retiro de los jóvenes será exclusivo de los padres o personas autorizadas, caso contrario deberán acercarse a la oficina de campus para autorizar por escrito a la persona indicada.
7. Toda sugerencia deberá ser por escrito y dirigida a la dirección del campus con los datos y un teléfono de contacto.
8. La deserción del joven deberá ser notificada por escrito con una semana de anticipación. La cuota abonada no será devuelta bajo ninguna circunstancia.

Se firma este ejemplar en conformidad y conocimiento del reglamento de campus de verano de jóvenes.

Firma de la madre o padre:

Aclaración:

DNI:

