Edificio Municipal
Av. Santa Fe 1689 Tel. +54 9 (341) 493 6000 y Rot.
S2132AUC Ciudad de Funes, Sta. Fe, Argentina
funes.gob.ar

- Mayor de 9 años - sin excepción.
- Presentar DNI original y fotocopia del niño/a, padre/madre o tutor.
- Presentar certificado de salud estampillado o de una entidad pública.
- Completar y firmar la solicitud de inscripción y participación voluntaria.

. La ficha de inscripción y la documentación correspondiente deberán ser entregadas de forma presencial a partir del Miércoles 07 de diciembre de 7 a 12.30hs en la oficina de Deportes ubicada en el Estadio Municipal (Angelomé y Buenos Aires). La misma deberá ser presentada por el padre, madre o tutor del menor. Las clases iniciarán el 15 de diciembre.

FICHA DE INSCRIPCIÓN
NOMBRE Y APELLIDO: _____
DNI: _____ EDAD: _____ FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: _____
DOMICILIO: _____
TELÉFONO FIJO: _____
NOMBRE Y APELLIDO MADRE/TUTORA: _____
CELULAR MADRE/TUTORA: _____
NOMBRE Y APELLIDO PADRE/TUTOR: _____
CELULAR PADRE/TUTOR: _____

Edificio Municipal
Av. Santa Fe 1689 Tel. +54 9 (341) 493 6000 y Rot.
S2132AUC Ciudad de Funes, Sta. Fe, Argentina
funes.gob.ar

FICHA DE CONTROL MÉDICO

GRUPO SANGUÍNEO: _____ RH: _____

MEDICO DE CABECERA: _____

OBRA SOCIAL: _____

N° DE SOCIO: _____

HOSPITAL O CENTRO MÉDICO DONDE SE ATIENDE: _____

¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD? SI / NO *(marcar con un círculo lo que corresponda)*
¿CUÁL? _____

¿TOMA ALGUNA MEDICACIÓN? SI / NO *(marcar con un círculo lo que corresponda)*
MOTIVO DE LA TOMA: _____

NOMBRE DEL MEDICAMENTO DOSIS HORARIO/S DE TOMA: _____
_____

EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR A: _____

NOMBRE Y APELLIDO: _____ TELÉFONO: _____

NOMBRE Y APELLIDO: _____ TELÉFONO: _____

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA ES COMPLETA Y VERÍDICA

_____

FIRMA DE MADRE, PADRE O TUTOR ACLARACIÓN DE MADRE, PADRE O TUTOR.

Edificio Municipal
Av. Santa Fe 1689 Tel. +54 9 (341) 493 6000 y Rot.
S2132AUC Ciudad de Funes, Sta. Fe, Argentina
funes.gob.ar

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA UNA ACTIVIDAD DEPORTIVA

(Para menores de edad)

Taller de formación de Skateboarding

En la ciudad de Funes, a los ..... días del mes de 2022, Quien abajo suscribe, Sr/Sra....., mayor/es de edad, con domicilio en.....y con Documentos Nacionales de Identidad números..... y ....., como padres, tutores legales o representantes legales del menor, por medio del presente escrito, MANIFESTAMOS:

1.- Que por la Municipalidad de la ciudad de Funes se nos ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible sobre las características de la actividad deportiva en la que va a participar nuestro/a hijo/a ..... (DNI N°.....) y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.

2.- Que se nos ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, asumiendo la NO RELIZACIÓN de un reconocimiento médico previo que valore el estado de salud para la práctica deportiva y aceptando la suscripción de un seguro de accidentes por cuenta propia.

3.- Que conocemos y entendemos las normas reguladoras de la actividad deportiva y estamos plenamente conformes con las mismas admitiendo el sometimiento de nuestro/a hijo/a la potestad de dirección y/o disciplina de la organización.

4.- Que asumimos voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y, en consecuencia, eximimos a la organización de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir en el desarrollo de la actividad nuestro/a hijo/a.

5. Que conozco/cemos la ley 26.944 y soy/somos consiente/s que en su artículo 2 establece "*Se exime de responsabilidad al Estado en los siguientes casos: a) Por los daños y perjuicios que se deriven de casos fortuitos o fuerza mayor, salvo que sean asumidos por el Estado expresamente por ley especial; b)* ***Cuando el daño se produjo por el hecho de la víctima*** *o de un tercero por quien el Estado no debe responder*".

6. Que conozco y acepto que nuestro/a hijo/a, tutelado o persona a nuestro cargo reciban instrucciones o conocimientos teórico/prácticos de Javier Steimer, D.N.I.:42.242.394 y Nazareno Salvarrey, D.N.I.:43.427.163, Santiago Nicolás Torrez D.N.I 42.613.895

7. Los abajo firmantes Juran que el/la menor tiene mas de 9 años y que los elementos de seguridad que ellos traerán la prueba son seguros acordes a la práctica de Skate.

Firma Aclaración DNI	Firma Aclaración DNI