



**ASOCIACIÓN AMIGOS DEL
COLEGIO CARDENAL COPELLO**

**Actividad y días
que concurre**

_____ (agregar actividad)

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN 20.....

APELLIDO Y NOMBRES: _____

FECHA DE NAC.: _____ D.N.I. N° _____

SALA/GRADO/AÑO: _____ DIV./COLOR _____ CATEGORÍA (año de nacimiento) _____

DOMICILIO: _____

LOCALIDAD: _____ C.P: _____

TE PART: _____ OBRA SOCIAL: _____ N° _____

DATOS FAMILIARES

Nombre y apellido de la madre: _____

D.N.I.: _____ Fecha de Nac.: _____

Ocupación: _____ Te. Lab: _____ Te. Cel: _____

E-MAIL: _____

Nombre y apellido del padre: _____

D.N.I.: _____ Fecha de Nac.: _____

Ocupación: _____ Te. Lab: _____ Te. Cel: _____

E-MAIL: _____

INFORMACIÓN MÉDICA: En caso de enfermedades crónicas y/o de riesgo, aclarar cual:

No podrá iniciar la actividad deportiva, sin haber presentado esta ficha de inscripción y copia del certificado médico (apto físico) exigido por el Colegio Cardenal Copello.

IMPORTANTE

El presente ciclo lectivo incluye 10 meses calendario (marzo a diciembre inclusive). La cuota correspondiente al mes de diciembre será prorrateada durante los meses de agosto a noviembre en 4 partes iguales, equivalentes al 25% del valor de la cuota en cada uno de estos meses.

La familia se compromete al pago de las cuotas (en monto y número) que demande la actividad específica. Ante la falta de pago de 2 cuotas consecutivas, no podrá continuar con la práctica de ninguna actividad. Asimismo, no podrán inscribirse para el año en curso, quienes adeuden cuotas de años anteriores debiendo regularizar su situación en la secretaría de la Asociación.

En caso de dejar la actividad, deberán informarlo personalmente, por email (info@aacc.org.ar) o telefónicamente (al 4502-4236) a nuestra secretaría. En caso contrario se cobrarán los meses que correspondan.

INFORMACIÓN QUE EL FIRMANTE DE LA PRESENTE SOLICITUD DECLARA CONOCER Y ACEPTAR:

1.- El deporte / disciplina a practicar por el solicitante y/o el evento en que en tal sentido participe, de conformidad a lo que consta en la presente solicitud, no resulta en sí mismo peligroso o riesgoso, comprometiéndose el que suscribe a practicarlo, y/o en su caso comprometiéndose para que el menor a su cargo lo practique, conforme las reglas propias del mismo y utilizando los elementos de seguridad que pudieran corresponder (canilleras, etc.).

2.- La práctica antideportiva o antirreglamentaria de cualquiera de los otros jugadores y/o participantes de la actividad deportiva / disciplina en que participe el solicitante o incluso cualquier tipo de conducta voluntaria o involuntaria de los mismos puede ocasionar al solicitante (sea mayor o menor) lesiones físicas de las que se deriven daños patrimoniales y/o extra patrimoniales. En cualquiera de tales hipótesis indicadas, la eventual responsabilidad recaerá exclusivamente en el jugador causante de la lesión.

3.- La Asociación Amigos del Colegio Cardenal Copello no asume ningún tipo de responsabilidad por accidentes y/o cualquier otro tipo de actos lícitos o ilícitos que sean llevados a cabo por cualquiera de los jugadores y/o participantes y/o terceros en oportunidad y/o con motivo y/o en ocasión y/o en ejercicio de la práctica o evento deportivo de que se trate y de lo cual pudiera derivarse un daño de cualquier naturaleza para el participante.

4.- La Asociación Amigos del Colegio Cardenal Copello es una asociación sin fines de lucro que facilita las correspondientes instalaciones a los asociados para el desarrollo de las actividades y/o eventos organizados por los mismos a través de las respectivas subcomisiones.

5.- La firma y presentación de esta solicitud implica el conocimiento y aceptación del reglamento aplicable al evento del que se trate como así también a las pautas de conformación de los equipos participantes y horarios de práctica que serán establecidos por la subcomisión respectiva.

6.- Para practicar el deporte / disciplina y/o participar del evento que se indique en esta solicitud el solicitante no debe adeudar cuotas sociales ni debe tener deuda alguna con la Asociación.

7.- La firma y presentación de esta solicitud implica expreso reconocimiento que el solicitante se encuentra apto de salud para la práctica del deporte / disciplina indicado en la misma.

8.- En caso que el solicitante sea un menor, la firma de la presente por parte de la madre, padre o tutor implica expresa autorización para que el mismo desarrolle el deporte y/o disciplina indicado en esta solicitud, declarando formalmente que el mismo se encuentra apto de salud para la práctica del mismo, siendo al efecto válidas todas las consideraciones indicadas en los puntos anteriores.

El que suscribe acepta las condiciones indicadas precedentemente.

Buenos Aires, de de 20.....

.....
Firma padre, madre y/o tutor

.....
Aclaración