

FORMULARIO DE RESPONSABILIDAD PARA ALUMNOS



1. DATOS DEL NIÑO O NIÑA:

Nombre:

C.I.:

Fecha de Nac.:

Sexo: F / M

Dirección:

Ciudad:

Vencimiento de carnet del niño o adolescente:

Escuela N°:

2. DATOS DEL RESPONSABLE LEGAL

Nombre:

Parentesco:

C.I.:

Teléfono / celular:

Dirección:

Ciudad:

3. En cuanto a la participación de el/la menor en las escuelitas de Iniciación deportiva, DECLARO que:

1- Autorizo a el/la menor encima citado/a a realizar la práctica deportiva,

2- Dicho menor está preparado para participar en la citada actividad deportiva, y sigue los controles médicos adecuados para garantizar que goza de buena salud general.

3- Asumo voluntariamente los riesgos propios de la actividad deportiva y, en consecuencia, eximo a la organización de toda responsabilidad por cualquier daño que pueda sufrir en su salud como consecuencia de la propia práctica deportiva.

4- INFORMACION SOBRE LA SALUD DEL NIÑO O NIÑA

Detalle enfermedades o medicación:

COBERTURA MEDICA:

TELEFONO:



5-Autorizo la obtención de imágenes en las cuales pueda aparecer el niño o niña, individualmente o en grupos, y su utilización por parte de las instituciones involucradas en el programa (SND - ANEP) con la finalidad de difusión y promoción de la actividad a través de los distintos medios de comunicación off-line y on-line.

SI

NO

6- Autorizo a que el/ la menor se retire solo/a, luego de finalizada la actividad deportiva

SI

NO

(En caso No, especifique quien es la persona autorizada a retirar al menor:

Nombre:

Cédula:

Parentesco:

Teléfono:

Nombre del menor

Cedula

Firma y aclaración del responsable legal

_____, __ de _____ de 202_.

Este formulario deberá ser entregado al docente, junto con la copia de la aptitud médica al día.