FORMULARIO DE INSCRIPCIÒN

TALLERES DEPORTIVOS

DATOS DEL ALUMNO/A

APELLIDO Y NOMBRE	
GRADO / DIVISION	

HORARIO DEL ESPACIO TALLER (indicar con una X la opción elegida)

Grupos y Horarios	**Miércoles**	**Viernes**
Nivel Inicial : 13:30 a 14:30 hs		
1ero y 2do grado: 13:30 a 14:30 hs		
3ro y 4to grado: 14:30 a 15:30 hs		
5to y 6to grado: 15:30 a 16:30 hs		
Grupo Mix y Secundaria 16:30 a 17:30 hs		

OPCION ALMUERZO (indicar con una X la opción elegida)

Vianda	
Comedor	

DATOS DEL RESPONSABLE

APELLIDO Y NOMBRE	
TELEFONO DE CONTACTO	
MAIL	

OTROS TELÉFONOS PARA URGENCIAS:	

AUTORIZACION RETIRO

Las personas autorizadas a retirar a mi hija/o son las que se detallan a continuación:

APELLIDO Y NOMBRE	
DNI	

APELLIDO Y NOMBRE	
DNI	

INFORMACION GENERAL

- Los responsables del alumno/a deberán informar a la brevedad cualquier modificación en las autorizaciones de retiro.
- El espacio talleres se facturará junto con la cuota de aranceles del colegio. La baja deberá informarse por mail a elsagrado@sagrado-castelar.edu.ar.
- Para el almuerzo podrán traer vianda o contratar con el Bar el servicio de comedor comunicándose directamente con el “Sagrado Bar” al 15-5017-6478.
- El ingreso y egreso al taller de Animarte será por la puerta 10 (rampa)
- Espacio: Salón de Actos.
- Deberán asistir a las clases con indumentaria acorde a la actividad por un tema de seguridad, comodidad y mejor desempeño en el deporte. (ejemplo: calza, top, malla, ropa deportiva). Traer badanas
- Traer botella de agua.
- Entregar junto con esta ficha de inscripción, la autorización de cesión de imagen para el taller.

FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR:

ACLARACION:

DNI:

FECHA DE INICIO EN EL ESPACIO TALLERES:

FORMULARIO DE INSCRIPCIÒN

TALLERES DEPORTIVOS

AUTORIZACIÓN PARA CESIÓN DE IMAGEN
TALLERES DEPORTIVOS

El que suscribe (Nombres, Apellidos y D.N.I.):

……

Autoriza expresamente a *Asociación Civil Instituto Siloé y/o Sagrado Corazón-Castelar*, apublicar la grabación de su imagen/voz y actuación y/o la de su hijo/a

……., D.N.I. ……., para la presentación de las mismas en la página web www.sagrado-castelar.edu.ar y/o el Facebook institucional.

Esta autorización es otorgada con el fin de favorecer la difusión de actividades ymomentos compartidos, sin fines de lucro, y al sólo efecto de dar a conocer en todo el Mundo y en cualquier tipo de medio existente o a ser creado a futuro (T.V., Cine, Circuitocerrado de T.V., Internet, CD room, radio, posters, showroom, prensa, medios gráficos en general, etc.) nuestro modo de ser escuela.

Firma: …….

Aclaración: ……..

D.N.I.: ……..

Dirección: ……..

e-mail: ……..

Por favor, entregar junto a la ficha de inscripción a los talleres.