

DATOS PERSONALES

Nombre completo:				Lugar y fecha de nacimiento: DD/MM/AA			
Doc. identidad:			Edad:	Sexo: F M	Grupo Sanguíneo y RH		
EPS:	Estatura:	Peso:	Antecedentes Clínicos:				
Dirección:		Teléfono:			Grado escolaridad:		
Actividades realizadas habitualmente:							
E-mail:							

INFORMACIÓN FAMILIARES

Nombre del Padre:			Teléfono:		
Nombre de la Madre:			Teléfono:		
E-mail Padre:			E-mail Madre:		
Número en caso de emergencia:					

INFORMACIÓN DEL PROGRAMA

Nivel:	Días de clase:
Horario:	Fecha de ingreso:

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PRACTICA DEPORTIVA

Yo _____ Identificado con C.C. No. _____
de _____ como representante legal del menor inscrito en este formato.

DECLARO

1. Que el personal de la escuela deportiva ORCAS BOGOTÁ, me ha informado suficientemente y en lenguaje comprensible sobre las características de la actividad deportiva en la que yo o mi hijo(a) va a participar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad y sobre la titulación de los técnicos y medidas de seguridad a adoptar en la realización de la misma.
3. Que he realizado el obligatorio conocimiento médico de aptitud a mi hijo(a) para la realización de tal actividad deportiva y que mi hijo(a) carece de cualquier tipo de contraindicación médica para la práctica de natación.
4. Que he informado oportunamente al personal administrativo de la escuela de cualquier tipo de alergia o patología preexistente que pudiera afectar mi desempeño deportivo (el desempeño deportivo de mi hijo (a) o poner en riesgo al momento de la práctica deportiva.
5. Que he informado a la escuela acerca de las mediaciones necesarias que debe recibir mi hijo(a) en caso de una emergencia, les he dado el nombre y número telefónico de un contacto, a quien poder recurrir en caso de de sufrir un accidente o cualquier tipo emergencia médica durante la práctica deportiva.
6. Que conozco y entiendo las normas reguladoras de la actividad deportiva que empezara a desarrollar mi hijo (a) y que estoy plenamente conforme con las mismas, sometiéndome a la autoridad de la dirección de la escuela y de su staff docente y administrativo durante la realización de la clase y durante cualquier actividad, entrenamiento o torneo competitivo que se realice en el marco de la escuela.
7. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad y, en consecuencia, eximo a la escuela de ORCAS BOGOTÁ de cualquier daño perjuicio que pueda sufrir en el desarrollo de la actividad. Tal excepción no comprende los daños y perjuicios que sean consecuencia de culpa o negligencia de la organización.
8. Que me encuentro afiliado o activo en una actividad prestadora de salud en la cual será donde me remitirán (a mi hijo (a)) en caso de ser necesario.

Firma Inscrito

Firma acudiente