



# PLANILLA DE INSCRIPCION 2025

## ESCUELA DEPARTAMENTAL DE DEPORTES

Gobierno de  
**TREINTA Y TRES**

Fecha

### DATOS DEL ALUMNO/A

Nombres

Apellidos

Edad

F. de Nacimiento

C.I.

Asistencia Medica

Dirección

Autorizo la publicación de imágenes de mi hijo/a en redes y medios de prensa con el fin de mostrar y difundir las actividades.  SI  NO

#### Datos del autorizante

Firma: \_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_

### DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR

Nombre

Teléfono

Nº Celular

### Informe Sanitario

Problemas Motrices

Problemas Respiratorios

Problemas Cardíacos

Epilepsia

Otros

Presentar este formulario en el **Polo Deportivo** desde el lunes 2 de diciembre al viernes 6 de diciembre, en el **horario de 8:00 a 12:00. Por consultas llamar al 4453 0297**

**IMPORTANTE:** Documentación a presentar.

#### NIÑOS ADOLESCENTES

Cédula del niño/a o adolescente vigente (original y fotocopia)

Carnet del niño/a o adolescente vigente (original y fotocopia)

#### ADULTOS

Carnet de Salud vigente

#### Área para ser completada por el personal de la Secretaria de Deportes

Actividad o Deporte:

Día y Horario