

# HOJA DE AUTORIZACIONES-CONFORMIDAD-ACEPTACIÓN

Caracas, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

NOMBRES Y APELLIDOS REPRESENTANTES:

PADRE: \_\_\_\_\_ C.I.: \_\_\_\_\_ TELÉFONO CELULAR: \_\_\_\_\_

MADRE: \_\_\_\_\_ C.I.: \_\_\_\_\_ TELÉFONO CELULAR: \_\_\_\_\_

DATOS DEL PARTICIPANTE:

APELLIDOS COMPLETOS	NOMBRES COMPLETOS	GRADO	DEPORTE	OTRO COLEGIO

## AUTORIZACIÓN 1 (PLANILLA DE INSCRIPCIÓN- Planilla única)

**De inscripción – De la atención preventiva de salud – De la atención en centros médicos en caso de emergencia- De la obligación de tener seguro personal que ampare a su representado(a):**

Nosotros, padre y madre identificados anteriormente, autorizamos a nuestro Hijo(a) o Representado(a):

1. Participe en todas las actividades de su disciplina deportiva. 2. Participe en las competencias tanto dentro como fuera del colegio. 3. Reciba la atención preventiva de salud. 4. Sea atendido en un centro médico en caso de emergencia y reciba tratamiento. 5. Estamos conscientes que ni la Asociación Deportiva, ni la propia institución es decir el Colegio Champagnat, son responsables por lesiones o accidentes en el ejercicios del deporte, que puedan tener los atletas inscritos, estas lesiones deben ser atendidas con el seguro que tenemos de nuestro representado.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PADRE

\_\_\_\_\_  
FIRMA DE LA MADRE

## AUTORIZACIÓN 2 (DISPOSICIONES GENERALES Y COMPROMISO DE PAGO- Circular 2019-02 Y LA INFORMACIÓN SOBRE SEGURIDAD REPRESENTANTES CON EL COMPROMISO DE RESPETAR NORMAS INDICADAS – Circular 2019-04)

**De haber leído y aceptado los aspectos indicados en las circulares 2019-02 y 2019-04.**

Rellene la modalidad de pago que usará y los datos de la póliza:

### A. TRANSFERENCIA O DEPÓSITO EN CUENTA:

- Llevarla personalmente a las oficinas de la asociación deportiva (\_\_\_\_).
- Registrar la notificación de la transferencia en la Página Web (\_\_\_\_).
- Enviar al correo electrónico: **pagodeportes@gmail.com** soporte de su transferencia.

**Si algún atleta, por la razón que fuera, tiene que retirarse de la actividad, el representante debe informar por escrito en la Coordinación de Deportes.** Si este procedimiento no es llevado a cabo, el representante está en la obligación de cancelar las cuotas mensuales atrasadas en cuanto lo notifique.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PADRE

\_\_\_\_\_  
FIRMA DE LA MADRE

## AUTORIZACIÓN 3 (De la Publicación de fotos o videos en Página Web o redes sociales) Circular 2019-03)

**AUTORIZO** a la Asociación Deportiva Maristas Champagnat (ASODEMARCHA) a exponer y/o publicar a través de la página web u otras redes sociales electrónicas o informaciones digitales, de radio, prensa o televisión, la imagen de mi hijo (a) o representado (a) exclusivamente para fines deportivos, didácticos, escolares o para transmitir informaciones de las actividades que realiza en dicha institución.

SI: \_\_\_\_\_ NO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PADRE

\_\_\_\_\_  
FIRMA DE LA MADRE