



**ASOCIACIÓN DEPORTIVA MARISTAS CHAMPAGNAT
HERMANOS MARISTAS
CAURIMARE - CARACAS**

PLANILLA DE INSCRIPCIÓN PLAN VACACIONAL JULIO 2023

NOMBRES Y APELLIDOS REPRESENTANTES:

MADRE: _____ C.I.: _____ Teléfono Celular: _____

PADRE: _____ C.I.: _____ Teléfono Celular: _____

DATOS DEL PARTICIPANTE:

APELLIDOS COMPLETOS	NOMBRES COMPLETOS	AÑO NAC.	DEPORTE	SEMANA 1	SEMANA 2

TÉRMINOS Y CONDICIONES

Por medio de esta comunicación informo a la **Asociación Deportiva Maristas Champagnat** que mi representado(a) participará en el Plan Vacacional en el deporte por nosotros solicitado. Así mismo, les informo que cuenta con una póliza de seguro que lo cubre ante cualquier situación inherente a la actividad deportiva que practicaré.

Observación médica a tener en cuenta para las actividades del Plan Vacacional:

FIRMA DEL PADRE O REPRESENTANTE

FIRMA DE LA MADRE O REPRESENTANTE

LUGAR Y FECHA: Caracas, ____/____/____