



FORMULARIO INSCRIPCIÓN

Nombre:		Nombre Padre/Tutor:	
Domicilio:	Ciudad:	Provincia:	
Teléfono:	Fecha Nacimiento:	Sexo:	
Celular:	Mail:		
Tests de Mayor Nivel alcanzado: _____			
Nombre del Instructor Principal:		Socio #	Teléfono:
Nombre del Segundo Instructor:		Socio #	Teléfono:
Nombre del Coreógrafo:		Socio #	Teléfono:

CLASE A LA QUE SE INSCRIBE

- | | | | |
|------------------|-----|------------------|-----|
| Sábado 9 a 10hs | [] | | |
| Sábado 10 a 11hs | [] | | |
| Sábado 11 a 12hs | [] | Jueves 19 a 20hs | [] |
| Sábado 12 a 13hs | [] | Jueves 20 a 21hs | [] |
| Martes 18 a 19hs | [] | | |
| Martes 19 a 20hs | [] | | |
| Martes 20 a 21hs | [] | | |

Los instructores son Certificados por la Federación Argentina de Patinaje sobre Hielo
<http://www.faph.org.ar/index.php?seccion=instructores>)



FICHA MÉDICA

NOMBRE: _____
EDAD: _____ TIPO DE SANGRE _____
NOMBRE DE CONTACTO _____ CELULAR: _____
TEL CASA: _____ TEL TRABAJO: _____

Alergias, enfermedades pre-existentes, etc. Explique: _____

Requiere medicación? Explique: _____

Lesiones previas? Explique: _____

Médico de Cabecera

Nombre: _____	Teléfono: _____
---------------	-----------------

Información Obra Social

Nombre: _____	Teléfono Emergencia: _____
Número de Afiliado: _____	
Nombre del Titular: _____	

CERTIFICACION DEL ATLETA Y PADRE O RESPONSABLE LEGAL

ATLETA: Acepto comportarme tanto dentro como fuera del hielo de una manera decorosa en este evento y en el deporte del Patinaje Artístico Sobre Hielo. Respetaré las personas y su propiedad y en caso de ser causante de lesión alguna, daño o pérdida de algún bien material indemnizaré, a la EPI, sus miembros o directivos y declaro mantenerlos al margen de todo reclamo que pueda surgir de dicho accidente, daño o pérdida junto con los costos de honorarios profesionales de abogados en los que se pudiera incurrir como resultado de dicho reclamo, ya sean válidos o no.

DESLINDE DE RESPONSABILIDAD

ATLETA/PADRE/TUTOR: Entiendo que la Escuela de Patinaje Artístico Ice Power, entidad organizadora de estos eventos, no asume responsabilidad alguna por los daños o lesiones, o por pérdida de propiedad sufrida por los patinadores, como condición de y en consideración de la aceptación de las solicitudes para participar. Por lo tanto todos los patinadores, sus padres/tutores y los oficiales deberán asumir los riesgos de lesión ya sea sobre su persona o bienes como resultado de o causados por algún procedimiento relacionado con la conducción de los eventos y deslindan de responsabilidad de reclamos futuros a los oficiales y a la Escuela de Patinaje Artístico Ice Power. Las solicitudes serán aceptadas sólo de contar con la conformidad.

Firma del Atleta: _____ Fecha: ___/___/___

Firma del Padre o Tutor: _____ Fecha: ___/___/___
(menor de 18 años de edad)