

INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES EXTRACURRICULARES ESCUELA DE DEPORTES

Fecha de ingreso: _____

Autorizo incluir en mi facturación mensual, el costo por concepto de inscripción en el programa de la Escuela de Deportes los **días sábados**:

Sí

Utilizaremos el transporte puerta a puerta:

Sí No

FOTO

Nombre y apellido del alumno (a): _____

Grado: _____ Fecha de nacimiento: día ____ mes ____ año ____ edad ____ T.I N° _____

Dirección: _____ Barrio: _____

Nombre del padre: _____ Tel: _____ Cel: _____

Nombre de la madre: _____ Tel: _____ Cel: _____

E-mail papá: _____

E-mail mamá: _____

Por favor señale con una (X) la actividad escogida y escríbala: _____

NATACIÓN	<input type="radio"/>	PATINAJE	<input type="radio"/>
VOLEIBOL	<input type="radio"/>	GRUPO SCOUT	<input type="radio"/>
BALONCESTO	<input type="radio"/>	BALLET	<input type="radio"/>
FÚTBOL	<input type="radio"/>	TEATRO	<input type="radio"/>
GIMNASIA ARTÍSTICA	<input type="radio"/>		

NOTAS:

- El alumno solamente podrá iniciar actividades si la ficha está diligenciada en su totalidad.
- Esta ficha debe hacerse llegar a la oficina de Extracurriculares en el tiempo estipulado.

Para el Programa de Escuela de Deportes y Actividades Artísticas, entendemos que la asistencia y participación es voluntaria, que los deportistas/estudiantes son responsables de cumplir con todas las instrucciones dadas por los adultos que acompañan la actividad; las normas de auto-cuidado y las normas del Manual de Convivencia del Colegio Colombo Británico, por lo anterior, me comprometo a asumir los daños que cause mi hijo/a.

Firma del Padre
Cédula:

Firma de la Madre
Cédula: