FICHA DE INSCRIPCIÓN
Diciembre Activo /Summer Camp Club La Dehesa

Por medio de la presente, solicito la inscripción a Diciembre Activo /Summer Camp, de quienes más adelante detallo, en el período definido.

1.- Nombre del Participante

Fecha Nacimiento	

Edad	**años**		**Sexo**	**M**	**F**

Colegio	
Curso	
Correo	

¿Ha participado en este programa?	**SI**	**NO**

Encierre en círculo el período de preferencia.
Indique en cuantos períodos participará ____

PERIODOS				
1	**2**	**3**	**4**	
14/12/26 al 22/12/26	04/01/27 al 15/01/27	18/01/27 al 29/01/27	01/02/27 al 12/02/27	

2.- Identificación de los Padres

Nombre y Apellido Padre	**Socio Club**	**SI**	**NO**

Nombre y Apellido Madre	**Socio Club**	**SI**	**NO**

3.- Dirección de residencia del Participante

Teléfono 1	
Teléfono 2	

Previsión	**ISAPRE**	**FONASA**	**SEGUROS**
Participante			

Indique:

4.- Antecedentes Médicos del Participante Padece o ha padecido algunas de las siguientes patologías:

Epilepsia	SI	NO
Dermatitis	SI	NO
Diabetes o familiares con Diabetes	SI	NO
Asma Bronquial	SI	NO
Enfermedad Gastrointestinales	SI	NO
Cardiopatías o Familiares Cardiópatas	SI	NO
Alergia a algún alimento o fármaco	SI	NO

Indique

¿Se encuentra en tratamiento médico?	SI	NO

Afección que originó el tratamiento

Indique nombre, forma y horarios de la medicación.

Intervenciones Quirúrgicas	S I	N O

Diagnóstico

Fecha

Indique cualquier afección o tratamiento no encuestado y que pudiera afectar el desempeño de su hijo.

_____

_____

_____

_____

_____

AUTORIZACION

Autorizo a mi hijo(a) a participar del Diciembre Activo /Summer Camp, aceptando la responsabilidad de los riesgos que implica esta actividad, los cuales declaro conocer.

Nombre _____

RUT _____

Firma _____

Tarifas Programa
(por niño por período)

Período	Socio		Invitado de socio	
	Completa	**Media**	**Completa**	**Media**
Diciembre Activo	$ 130.000	$ 70.000	$ 190.000	$ 100.000
1° Enero (4 al 15)	$ 180.000	$ 100.000	$ 280.000	$ 140.000
2° Enero (18 al 29)	$ 180.000	$ 100.000	$ 280.000	$ 140.000
Febrero (1 al 12)	$ 180.000	$ 100.000	$ 280.000	$ 140.000
Completa 09:00–17:00 · Media 09:00–12:30. Encierre en círculo su valor.				

Las visitas participantes estarán sujetas a disponibilidad de vacantes y previa autorización de la Gerencia del Club. -

La devolución de lo cancelado será del 80%. Y sólo estará permitida con Certificado médico.

IMPORTANTE

Cada niño deberá concurrir diariamente con polera, pantalón o falda y zapatillas, además de traje de baño, toalla, protector solar factor 30 o superior, útiles de aseo personal (peineta, cepillo dental y pasta dental).

* Las prendas deberán estar debidamente marcadas. * De no asistir, favor avisar al Club a la brevedad. * Se solicita ser puntual en el horario de ingreso y retiro de los niños.

Coordinación Deportiva
Club La Dehesa