



## FICHA DE INSCRIPCION ESCUELA DE NATACION

TACHE LA Q NO CORRESPONDA

DATOS PERSONALES BENEFICIARIO				AFILIADO?	SI / NO
APELLIDO:		NOMBRES:		DNI:	
DIRECCION:			LOCALIDAD:		
FECHA DE NAC.:		SEXO:	EDAD:		
ALERGIAS: SI/NO	PROBLEMAS MOTRICES SI/NO	DIFICULTADES SI/NO : VISUAL/AUDITIVO/RESPIRATORIO		OPERACIONES SI/NO	
A que:	Parte del cuerpo:	TIPO:	TIPO:		
OTRAS AFECCIONES O INPEDIMENTOS :				APTO MEDICO:	FIRMA:

DATOS TITULAR				CUOTA LOCAL?	SI / NO
APELLIDO:		NOMBRES:		DNI:	
DIRECCION:			LOCALIDAD:		
FECHA DE NAC.:		SEXO:	EMPRESA:		
PROFESION/PUESTO DE TRABAJO		TELEFONOS	COREO ELECTRONICO		

DATOS GESTION		
FORMA DE PAGO:	TIPO CUOTA:	IMPORTE MENSUAL:

Observaciones: Los datos consignado en este formulario reviste carácter de declaración jurada