



GOBIERNO  
DE LA PROVINCIA  
DEL NEUQUÉN

MINISTERIO DE  
DEPORTES

NEUQUÉN  
PROVINCIA

JUNTOS  
PODEMOS  
MÁS

### FICHA DE INSCRIPCIÓN

APELLIDO Y NOMBRE DEL ALUMNO: \_\_\_\_\_

-----

DEPORTE QUE PRACTICA: \_\_\_\_\_

-----

DIAS Y HORARIOS: \_\_\_\_\_

-----

DNI: \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ BARRIO: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PADRE, MADRE O TUTOR: \_\_\_\_\_

TEL. PARTICULAR: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

(Se deberá adjuntar fotocopia de D.N.I del menor y del adulto responsable)

### Autorización para realizar actividad deportiva

El / La que suscribe, padre, madre o tutor del/de la alumno/a \_\_\_\_\_ de la Escuela de iniciación deportiva, que practica la actividad \_\_\_\_\_ toma conocimiento y autoriza a que su hijo/a realice actividad física de acuerdo a su edad y sexo.

Firma del padre/madre/tutor.....

Aclaración.....

En caso de urgencia comunicarse con:

	NOMBRE APELLIDO	TELEFONO 1	TELEFONO 2	CIUDAD
1				
2				



LAS MALVINAS  
SON ARGENTINAS