



# Solicitud de Inscripción

REFUGIO WALLNER

Alem 2873 (9410), Ushuaia

Tel. 2901 - 440 732

administracion@clubandinoushuaia.com.ar

**CFD**  
Centro de  
Formación  
Deportiva

DISCIPLINA \_\_\_\_\_ Tipo Escuela: \_\_\_\_\_ Categoría: \_\_\_\_\_ Socio CAU N°: \_\_\_\_\_

## DATOS DEL ALUMNO

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_

Documento: \_\_\_\_\_ Fecha Nacimiento: \_\_\_\_\_

Calle: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_ Depto: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular /  
Tel. Alternativo: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Notas: \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN MÉDICA DEL ALUMNO

¿Padece de alguna enfermedad que requiera de periódico tratamiento? \_\_\_\_\_

¿Fue hospitalizado recientemente? \_\_\_\_\_

¿Toma medicamentos regularmente? Cuales? \_\_\_\_\_

¿Tiene alguna limitación física o psíquica? Cual? \_\_\_\_\_

## DESLINDE DE RESPONSABILIDAD

Habiendo sido enterado detalladamente de la actividad que la Escuela de \_\_\_\_\_ comprende, y de los riesgos que la práctica de la misma conllevan, autorizo al anteriormente citado como "Alumno" a participar de dicha Escuela organizada por el Club Andino Ushuaia y, **ACEPTO Y ME COMPROMETO A:**

1. Respetar y tolerar las reglas y procedimientos que se establezcan por razones de conducta y seguridad para el desarrollo de las clases y/o entrenamientos;
2. Utilizar las protecciones requeridas durante el entrenamiento y/o competencia.

Doy garantía que el "Alumno" se encuentra en buen estado físico y no posee ninguna condición física ni psíquica que afecte su performance, o le impida practicar este deporte, o que pueda crear algún riesgo de daño en el futuro.

Declaro bajo juramento que he leído y entendido estos acuerdos de responsabilidad antes de firmarlos, y que al firmarlos desecho la posibilidad de ciertos reclamos en contra del CLUB ANDINO USHUAIA y/o los instructores o personal a cargo en nombre del citado club.

Firma \_\_\_\_\_ Aclaración \_\_\_\_\_ Lugar y Fecha \_\_\_\_\_

### Si el alumno es menor de 18 años, un padre o tutor deberá firmar lo siguiente:

Yo, \_\_\_\_\_ en mi carácter de padre/madre/tutor del "Alumno", acepto y me comprometo a cumplir los requisitos enunciados en nombre del solicitante, haciéndome cargo de los riesgos o peligros asociados con la actividad a realizar, y acepto y asumo voluntariamente la responsabilidad de lesión o pérdida y/o daños de bienes.

Firma \_\_\_\_\_ Aclaración \_\_\_\_\_ Lugar y Fecha \_\_\_\_\_

Sigue al dorso >



# Solicitud de Inscripción

REFUGIO WALLNER

Alem 2873 (9410), Ushuaia

Tel. 2901 - 440 732

administracion@clubandinoushuaia.com.ar

## OBLIGACIÓN DE PAGO / MONTO / FECHA / MORA AUTOMÁTICA / INTERESES

El "Alumno", o en caso de menores de edad, padre, madre o tutor, nombre \_\_\_\_\_ DNI N°: \_\_\_\_\_  
asume el compromiso de abonar la suma de pesos \_\_\_\_\_ en concepto de \_\_\_\_\_  
El pago de la obligación será abonado \_\_\_\_\_. La falta de pago de la suma referenciada, en el fecha prevista, dará derecho al CLUB ANDINO USHUAIA, a no inscribir al "Alumno" en la temporada del año siguiente. Además está facultado para el inicio de la acción judicial a los fines de hacer efectivo el crédito adeudado. La deuda devengará una tasa de interés mensual del tres por ciento (3 %), desde la fecha mora y hasta su efectivo pago. -

Firma \_\_\_\_\_ Aclaración \_\_\_\_\_ Lugar y Fecha \_\_\_\_\_

## AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE IMAGEN EN INTERNET Y OTRAS PUBLICACIONES

Por la presente autorizo al CLUB ANDINO USHUAIA, a los miembros de la Subcomisión de \_\_\_\_\_ y/o a quienes éstos designen, a tomar y publicar fotografías o filmaciones del "Alumno", correspondientes a las actividades deportivas o recreacionales, para que las mismas sean publicadas en la página del Club Andino Ushuaia, periódicos, diarios digitales, folletería y otros medios. Asimismo, autorizo a utilizar el nombre del "Alumno" en dichas publicaciones con el fin de difundir las actividades deportivas y recreativas que realiza el Club Andino Ushuaia.

Firma \_\_\_\_\_ Aclaración \_\_\_\_\_ Lugar y Fecha \_\_\_\_\_