

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

### 1. TIPO DE INSCRIPCIÓN:

Por favor, marque con una (X) donde corresponda.

PARTICIPACIÓN		PARTICIPANTE	
COMPLETA		SOCIO	
PARCIAL		NO SOCIO	
OTRA			
FECHA DE PARTICIPACION			
SEMANA 1			
SEMANA 2			

### 2. IDENTIFICACIÓN DEL APODERADO:

Por favor, complete los siguientes datos.

DATOS PERSONALES	
NOMBRE	
DIRECCIÓN	
NÚMERO DE TELÉFONO	
CORREO ELECTRÓNICO	
CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA	
NOMBRE 1	
TELÉFONO 1	
NOMBRE 2	
TELÉFONO 2	

### 3. IDENTIFICACION DEL PARTICIPANTE

Por favor, complete los siguientes datos (En caso de ser necesario solicite otra hoja).

PRIMER PARTICIPANTE			
NOMBRE			
EDAD			
SEXO			
COLEGIO			
CURSO			
PREVISIÓN	ISAPRE	SEGUROS	FONASA
NOMBRE PREVISIÓN			
CONTRAINDICACIONES			
ALERGIAS			
MEDICAMENTOS			
OTRO PADECIMIENTO			
SEGUNDO PARTICIPANTE			
NOMBRE			
EDAD			
SEXO			
COLEGIO			
CURSO			
PREVISIÓN	ISAPRE	SEGUROS	FONASA
NOMBRE PREVISIÓN			
CONTRAINDICACIONES			
ALERGIAS			
MEDICAMENTOS			
OTRO PADECIMIENTO			

### 4. REQUERIMIENTOS PARA EL PARTICIPANTE

Cada participante deberá concurrir diariamente:

- Con (ropa de cambio).
- Con sus útiles de aseo personal (toalla, cepillo de dientes, pasta de dientes).

NOTA:

- \* Las prendas deberán estar debidamente marcadas.
- \* Ingreso desde las 09:00 hasta las 10:00 hrs. Retiro desde las 17:00 hasta las 17:30 hrs.
- \* Se solicita ser puntual en el horario de ingreso y salida.
- \* Toda actividad en la que se requiera bicicleta será debidamente informada.
- \* Las actividades pueden estar sujetas a cambios sin previo aviso para mantener la dinámica de los participantes o por las condiciones ambientales.

### 5. AUTORIZACIÓN

Yo, \_\_\_\_\_, RUN \_\_\_\_\_, autorizo a que mi hijo/a participe en las actividades de campamento, realizadas por el Club De Golf Las Brisas de Chicureo, aceptando para mí la responsabilidad de los riesgos que implica el desarrollo de las actividades deportivas y recreativas.

NOMBRE

RUT

FIRMA