



# INDEPENDIENTE Mutual Social y Deportiva

e-mail: secretaria.cai@wilnet.com.ar

CHACABUCO 501

TEL.: (03492) 422867

(2300) RAFAELA (Santa Fe)

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN A NATACIÓN

### Datos personales:

Apellido:.....

Nombres:.....

Doc. N°:.....

Fecha de nacimiento:.....

Domicilio:.....

Cel/Tel : .....

Dirección de correo electrónico: .....

### *Si usted es menor de 18 años:*

Nombre del padre o tutor:..... Teléfono:.....

Nombre de la madre o tutor:..... Teléfono;.....

Dirección de correo electrónico principal y alternativo:.....

Lugar y teléfono laboral de los padres:.....

### Urgencias:

Avisar a:.....

Médico de cabecera:.....

Sanatorio que prefiere:.....

Obra Social:.....

Grupo Sanguíneo:.....

### Datos necesarios para el docente:

Es alérgico/a: NO SI

A qué ¿.....

Se encuentra en tratamiento médico? NO SI

Especifique, por favor:.....



# INDEPENDIENTE Mutual Social y Deportiva

e-mail: [secretaria.cai@wilnet.com.ar](mailto:secretaria.cai@wilnet.com.ar)

CHACABUCO 501

TEL.: (03492) 422867

(2300) RAFAELA (Santa Fe)

¿Con qué fin se propone nadar?

- a) Recreativo
- b) Salud
- c) Competitivo

Le interesa...

- a) Aprender a nadar
- b) Perfeccionarse
- c) Entrenar

Si usted respondió la opción "C":

Usted entrena para...

- a) Aguas abiertas
- b) Velocidad
- c) Fondo (resistencia)
- d) Triatlón
- e) otros

Firma y aclaración