



**CLUB
CENTENARIO**

PARA ADULTOS
FICHA DE INSCRIPCIÓN
CLASES DE NATACIÓN

SUBCOMISIÓN DE NATACIÓN

SECRETARÍA DE NATACIÓN: 021 2470 000 INT. 145 | 0981 645 033

NOMBRES: _____

APELLIDOS: _____

FECHA DE NACIM. _____ EDAD _____ :

C.I. N.º _____

CARNET N.º: _____

NIVEL: Principiante Intermedio Avanzado

TURNO: _____ HORARIO: _____

CONDICIÓN DE PAGO*: MENSUAL

DIRECCIÓN: _____

TELÉFONO: _____

CORREO: _____

FECHA DE INSCRIPCIÓN: ____ / ____ / ____

***Me comprometo a abonar en tiempo y forma la cuota de Natacion segun los terminos de pago mencionados anteriormente.**

Nota: El abajo firmante declara bajo fe de juramento que los datos que se consignan en esta ficha son verdaderos, comprometiéndose a notificar por escrito al Club Centenario cualquier cambio de ellos.
En forma libre y espontánea y voluntaria, adjunto certificado médico el cual avala mi buen estado de salud, igualmente afirmo hallarme en condición y preparación física necesaria para participar de las clases de Natación en las instalaciones del Club Centenario (Sede Central), y en consecuencia, exonero, relevo y eximo al Club Centenario, miembros de las Comisiones, Sub Comisiones y cuerpo de Profesores y Salvavidas de cualquier responsabilidad sobre accidentes, percances, dolencias, enfermedades, herida o inclusive la derivación fatal que pudiera ocasionarle la práctica de este deporte así en el predio o en otros lugares fuera del Club donde participan en competencias organizadas por otros clubes. En prueba de pleno conocimiento,

FIRMA DEL SOCIO/A