



Sede Olivos

# CENTRO NAVAL – SEDE OLIVOS COLONIA DE VERANO 2025

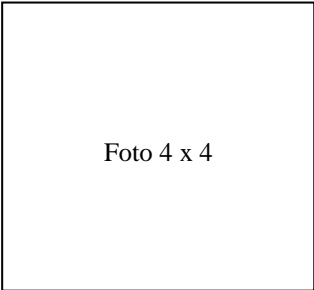


Foto 4 x 4

## FICHA DE INSCRIPCIÓN

Fecha: ...../...../.....

Semanas:

<b>ENERO</b>	06 – 10	13 – 17	20 – 24	27 – 31
<b>FEBRERO</b>	03 – 07	10 – 14	17 – 21	24 – 28

**APELLIDO Y NOMBRE DEL COLONO:** ..... **Nº SOCIO / DNI** .....

**PARENTESCO:** ..... **FECHA DE NACIMIENTO** ..... **EDAD**.....

**TALLE REMERA COLONO:** ..... **DOMICILIO:** .....

**TEL. PART:** ..... **OTROS:** .....

**OBRA SOCIAL:** ..... **Nº:** ..... **TE** .....

**EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR A:** ..... **TE**.....

**OBSERVACIONES:** .....

**SOCIO TITULAR:** ..... **Nº DE SOCIO:** .....

**E-MAIL:** .....

**NOMBRE DE LA MADRE** ..... **Celular:** .....

**NOMBRE DEL PADRE:** ..... **Celular** .....

### **FORMA DE PAGO:**

Socios: Pago en cuotas. (Solo por descuentos de haberes y mediante tarjetas de crédito)

Familiares: SOLO un pago

Colonia completa (2 meses) o Mes completo	Hasta el 08 de diciembre	3 cuotas
	Hasta el 12 de enero de 2025	2 cuotas
Dos (2) semanas consecutivas:	Hasta al 08 de diciembre	2 cuotas

**COSTO DEL PERÍODO SOLICITADO: \$** .....

**EFFECTIVO**

Mostrador: una (1) cuota.

CBU - IAF .....

Cantidad de cuotas: .....

**TARJETA DE CRÉDITO:**

VISA    MASTERCARD    AMERICAN EXPRESS

Nº DE TARJETA: .....

VENCIMIENTO: / /

Nº DE CUOTAS: .....

**AUTORIZACIONES:**

<i>AUTORIZO A REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE COLONIA DE VACACIONES COMO TUTOR RESPONSABLE DEL MISMO</i>	SI	NO
<i>AUTORIZO AL COLONO A PERMANECER EN EL CLUB DESPUÉS DEL HORARIO DE COLONIA SIN MI PRESENCIA:</i>	SI	NO

**OTRAS PERSONAS AUTORIZADAS A RETIRAR AL COLONO.**

..... DNI : .....

..... DNI : .....

.....  
FIRMA SOCIO TITULAR.....  
ACLARACIÓN**RECOMENDACIONES**

1. VIANDAS PARA ALMORZAR: Deberán ser prácticas. *Podrán ser calentadas en un horno de microondas.*
2. ELEMENTOS PERSONALES: No traer juguetes, raquetas, patinetas, etc. excepto que se los pidan los profesores.
3. HORARIO: Respetar horarios de ingreso 09.30 hs. y salida 16.30 hs..