



INSCRIPCIÓN

PADRE GARRALDA

CURSO 2024-25

DATOS DEL ALUMNO

Primer Apellido Segundo Apellido

Nombre

Curso

Fecha de nacimiento Sexo Hombre
 Mujer

Alumno del Kolbe SI
 NO

DATOS PADRE / MADRE / TUTOR (solo para alumnos ajenos al Colegio Kolbe)

Primer Apellido Segundo Apellido

Nombre Relación Padre
 Madre

Dirección

Ciudad Código postal

Móvil DNI

Email

DATOS DEL TITULAR DE LA CUENTA

DNI del titular

Primer Apellido Segundo Apellido

Nombre

Móvil

Email

Datos Bancarios E S

Firma del titular

**ACTIVIDAD
DE VOLEIBOL**

- BENJAMIN (Lunes y Miércoles de 16.00 a 17.00). 3º y 4º primaria.
- ALEVÍN (Lunes y Miércoles de 16.00 a 17.00). 5º y 6º primaria.

**ACTIVIDAD DE
FÚTBOL - SALA**

- PRIMARIA (Lunes y Miércoles de 16.00 a 17.00) De 1º a 6º Primaria.
- PRIMARIA (Mates y Jueves de 16.00 a 17.00) De 1º a 6º Primaria.

HOJA DE AUTORIZACIÓN DE ACTIVIDADES EN EL COLEGIO PADRE GARRALDA 2024/25

Enfermedades pasadas de interés

Alergias

Observaciones médicas

Autorizaciones recogida del alumno

NOMBRE

DNI

Padre

Madre

Tutor Legal

- Autorizo a mi hijo/a a participar en las actividades deportivas organizadas por el Colegio Internacional Kolbe en colaboración con el Club Deportivo Kolbe en los días anteriormente indicados, de acuerdo a las características y normativa general de dicha actividad de las que he sido informado convenientemente durante el proceso de inscripción, y hago constar que mi hijo/a no padece enfermedad física o psíquica que le incapacite para la convivencia en grupo, o para la realización de estas actividades.

Participar en la actividad implica aceptar las condiciones de la misma, así como las directrices marcadas por los monitores en todo aquello que se refiera a la buena marcha del grupo o a la conducta personal. Se concede a la organización de la actividad permiso para actuar como mejor proceda ante cualquier situación que se produzca durante la actividad, ya sea de índole legal, médica o de otra índole, incluyendo la posibilidad de traslados en el vehículo de la organización. (Se entiende que antes se intentará informar a los responsables legales del alumno por todos los medios posibles). Asimismo, asumo las responsabilidades civiles y penales que puedan derivarse de las acciones de mi hijo/a, respondiendo de los daños causados por este/a.

- Autorizo la cesión de la imagen y la voz de mi hijo/a para promoción de las actividades deportivas que estime oportuno la organización.

Acepto todo lo anteriormente expuesto (Fecha y Firma)