



REGISTRO CURSO DE VERANO

Fecha de elaboración		
día	mes	año

Nombre Completo			
Domicilio (calle y número)		Colonia	
Teléfono		Delegación / Municipio	
Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento	Edad	Sexo
			M F

Nombre del Padre o Tutor		Correo Electrónico	
Ocupación	Empresa		
Celular	Teléfonos (casa/oficina)		
Nombre del Madre o Tutora		Correo Electrónico	
Ocupación	Empresa		
Celular	Teléfonos (casa/oficina)		

Escuela	Nivel Escolar	Grado
---------	---------------	-------

Autorizo que mi hijo (a) lo recoja también:	Alergia u observaciones:
---	--------------------------

Pasatiempos	Deportes favoritos	Deportes que practica
-------------	--------------------	-----------------------

Autorización de los padres, a su hijo(a), para ingresar al curso de verano Kontiki.

* Declaramos bajo protesta de decir verdad que los datos personales escritos en esta autorización de inscripción al **curso de verano Kontiki**, corresponden al menor de edad de quien ejercemos legalmente la patria potestad. Asimismo, que lo autorizamos a ingresar a dicho curso y a participar en las actividades que ahí realicen. Liberamos y eximimos al curso, sus miembros y colaboradores de toda responsabilidad por los daños, perjuicios y lesiones que nuestro autorizado sufriera durante esas actividades o por causa de ellas y asumimos las responsabilidades por los daños que resulten debido a su intervención. Este permiso se lo otorgamos por todo el tiempo que sea cursante del mismo.

NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR (ES) DEL (DE LA) MUCHACHO (A)

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA