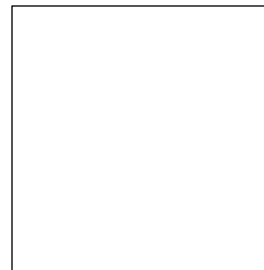


# FORMATO DE INSCRIPCIÓN EL CORCEL CLUB HÍPICO



## INFORMACIÓN DEL ALUMNO

Nombres: \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono / Celular: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

EPS O Medicina Prepagada: \_\_\_\_\_

Contacto de Emergencia: \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN DEL PADRE O ACUDIENTE

Nombres: \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_

Teléfono / Celular: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Nombre Acudiente: \_\_\_\_\_

## LESIONES O COMPLICACIONES DE SALUD PARA TENER EN CUENTA

Lesiones: \_\_\_\_\_

Problemas de Salud: \_\_\_\_\_

Alergia a algún medicamento: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA ACUDIENTE

\_\_\_\_\_  
FIRMA ALUMNO

Nota: Anexar copia del documento de identidad del acudiente y del alumno.