

TALLER DE VACACIONES RECREATIVAS FICHA DE INSCRIPCIÓN

(Lea detenidamente y consigne correctamente cada uno de los datos que se le solicite)

INFANTIL (5 años) KIDS 1 (6 años) KIDS 2 (7 años) KIDS 3 (8 años)
JUNIOR 1 (9 años) JUNIOR 2 (10 años) JUNIOR 3 (11 años) SENIOR 1 (12 años)
SENIOR 2 (13-14 años)

A. INFORMACIÓN PERSONAL (PARTICIPANTE)

Apellidos y Nombres: _____

Lugar y Fecha de Nacimiento: _____ Años: _____ Meses: _____ Edad: _____

Domicilio: _____ Distrito: _____

Colegio de Procedencia: _____

Alergias: SI NO Especifique: _____

Seguro médico:

(Copia carnet) _____

B. INFORMACIÓN PERSONAL (PADRE O APODERADO)

Apellidos y Nombres: _____

Domicilio: _____ Distrito: _____

Teléfono: _____ Fax: _____ Correo Electrónico: _____

Parentesco con el participante (Padre, Madre, Tío): _____ DNI: _____

Ocupación: _____ Centro de Trabajo: _____

Cargo que ocupa actualmente: _____

Dirección del Centro de Trabajo: _____ Teléfono/Fax: _____

Nombre de la persona que recogerá al niño: _____ DNI: _____

Como se recogerá al niño:

Movilidad: Otros: Especificar: _____

** La PUCP NO se responsabiliza por la movilidad de los participantes.*

EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR A: _____ TELEFONO: _____

EN CASO SE ACOJA A TARIFA CORPORATIVA:

Nombre y código del Familiar PUCP: _____

SOLO PARA TRABAJADORES PUCP:

Nombre del Trabajador: _____

Código de Trabajador _____

Desea acogerse al descuento por planilla Si No

Firma: _____

DNI: _____

Fecha: _____