

Yacht Club Punta del Este

Formulario de Inscripción 2012 – Cursos de Adultos



Es Ud. Socio? SI NO

INFORMACION PERSONAL

Nombre: _____ Edad: _____ Sexo: M F

Dirección: Calle, Nro.: _____

Ciudad: _____ Código Postal: _____

Teléfono : _____ Celular : _____

Email: _____

Experiencia _____

Sabe nadar?: Bien: Poco: No:

CURSO

Clase Punta del Este, ENERO

					9 a 11	11 a 13	17 a 19
Nivel 1 <input type="checkbox"/>	Nivel 2 <input type="checkbox"/>	Nivel 3 <input type="checkbox"/>	Nivel 4 <input type="checkbox"/>	Semana 1 - 02 al 06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nivel 1 <input type="checkbox"/>	Nivel 2 <input type="checkbox"/>	Nivel 3 <input type="checkbox"/>	Nivel 4 <input type="checkbox"/>	Semana 2 - 09 al 13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nivel 1 <input type="checkbox"/>	Nivel 2 <input type="checkbox"/>	Nivel 3 <input type="checkbox"/>	Nivel 4 <input type="checkbox"/>	Semana 3 - 16 al 20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nivel 1 <input type="checkbox"/>	Nivel 2 <input type="checkbox"/>	Nivel 3 <input type="checkbox"/>	Nivel 4 <input type="checkbox"/>	Semana 4 - 23 al 27	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Clase Punta del Este, FEBRERO

					9 a 11	11 a 13	17 a 19
Nivel 1 <input type="checkbox"/>	Nivel 2 <input type="checkbox"/>	Nivel 3 <input type="checkbox"/>	Nivel 4 <input type="checkbox"/>	Semana 1 - 30 al 03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nivel 1 <input type="checkbox"/>	Nivel 2 <input type="checkbox"/>	Nivel 3 <input type="checkbox"/>	Nivel 4 <input type="checkbox"/>	Semana 2 - 06 al 10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nivel 1 <input type="checkbox"/>	Nivel 2 <input type="checkbox"/>	Nivel 3 <input type="checkbox"/>	Nivel 4 <input type="checkbox"/>	Semana 3 - 13 al 17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nivel 1 <input type="checkbox"/>	Nivel 2 <input type="checkbox"/>	Nivel 3 <input type="checkbox"/>	Nivel 4 <input type="checkbox"/>	Semana 4 - 20 al 24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Clase J24 Enero Febrero Dias: _____

INFORMACION de EMERGENCIA

Persona a contactar: _____

Teléfono1 _____ Teléfono2 _____

Tiene Ud. o ha tenido alguna limitación física que no le permita participar plenamente en el curso? Si No

Si responde "si" detalle: _____

Liste cualquier factor medico a tener en cuenta en caso de aplicarle tratamiento de emergencia (alergias, etc.): _____

Yo, _____ autorizo a los organizadores del programa o sus empleados a aplicar tratamiento de emergencia si ninguna de las personas mencionadas líneas arriba puede ser contactada en caso de emergencia.

RESPONSABILIDAD

Quien suscribe este formulario de inscripción acepta que el Yacht Club Punta del Este no será responsable por ningún accidente que pueda ocurrir relacionado a los cursos de vela.

Firma: _____ Fecha: _____

Aclaración: _____

Nota: el llenado de este formulario de inscripción no garantiza la disponibilidad de lugares en el/los curso/s seleccionado/s. El coordinador de la Escuela de Vela o uno de los instructores se comunicará con Ud. a efectos de confirmar su participación en el/los curso/s seleccionado/s.