

Academia de Rugby

Formulario de Inscripción



Información del Niño/a

Nombre completo: _____

Fecha de nacimiento: _____

Género: ☐ Masculino ☐ Femenino

Dirección: _____

Información del Padre/Madre/Tutor

Nombre completo del padre/madre/tutor: _____

¿Cuál es su relación con el niño/la niña?: _____

Número de teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Información de Contacto de Emergencia

Nombre del contacto de emergencia: _____

¿Cuál es su relación con el niño/la niña?: _____

Número de teléfono: _____

Información Médica

¿Su hijo/a tiene alguna condición médica que debemos conocer? ☐ Sí ☐ No

En caso afirmativo, por favor especifique: _____

Cuotas de Membresía

Es posible que en el futuro se introduzcan cuotas de membresía para la Bonaire Rugby Academy con el fin de cubrir los costos del programa. Actualmente no se cobra ninguna cuota. Cualquier cambio en esta política será comunicado con anticipación a los padres, madres y tutores.

Términos y Condiciones

Al firmar este formulario, usted acepta los términos y condiciones establecidos por la Bonaire Rugby Federation, incluyendo el cumplimiento de los protocolos de seguridad y las normas de conducta. Usted reconoce que la Federación tomará precauciones razonables para proteger la seguridad y el bienestar de su hijo/a, pero no será responsable por lesiones o incidentes que puedan ocurrir durante las actividades de rugby.

Yo, el/la abajo firmante, doy mi consentimiento para que mi hijo/a participe en las actividades de rugby organizadas por la Bonaire Rugby Federation y acepto los términos y condiciones anteriormente descritos.

Firma del padre/madre/tutor: _____

Fecha: _____