



Fecha: _____

Datos del niño:

Nombre Completo: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Edad: _____ Altura: _____ Peso: _____ ¿Sabe nadar ? Si No

Datos de los padres o tutor:

Nombre Completo: _____

Email: _____ Teléfono: _____ Habitación:

Autorizo durante la actividad:

Pinta caras Si No

Fotografías Si No (cargo adicional de 10€)

¿Alguna alergia? _____

IMPORTANTE:

Los padres no pueden asistir a la actividad, por lo que se comprometen a no intervenir en el desarrollo de la misma.

Nos asegura mediante este documento que el niño sabe nadar de manera autónoma.

Nos autoriza a la toma de datos y su utilización para el "Training Records" de SSI.

Firma: _____



Date: _____

Children:

Name & Surname: _____ Date of Birthday: _____

Years Old: _____ Height: _____ Weight: _____ ¿ Knows how to swim? Yes No

Parents:

Name & Surname: _____

Email: _____ Tel. Number: _____ Room Num.:

I authorize my child during the activity:

Face Painting Yes No

Photos Yes No (Extra Charge 10€)

¿ Any allergies? _____

IMPORTANT:

Parents cannot attend the activity, so they agree
not to intervene in its development.

He assures us through this document that the child knows how to swim autonomously.

You authorize us to collect data and use it for the "Training Records" of SSI.

Signature: _____