**Curso:** Elija una opción

 **Fecha:** 21/03/2022

**Apellido y Nombres:** Como figura en el D.N.I. **D.N.I.:** ej. 99.999.999

**Fecha de nacimiento:** Elija una fecha **Socio:** Elija una opción

**Grupo sanguíneo y factor:** Elija una opción

**Domicilio:** ej. Colombres 1296, Rosario **Profesión:** ej. Instructor de Vela

**Teléfono fijo:** ej. (0341) 453 6222 **Teléfono celular:** ej. 341 999 9999

**E-mail:** ej. yachting@ycr.com.ar

**Alérgico:** Elija una opción **Donante:** Elija una opción

**Usa lentes:** Elija una opción **Sabe nadar:** Elija una opción

**Observaciones:** Ingrese alguna pertinente al curso

**¿De qué manera se informó del curso?:**

[ ]  Página web [ ]  Internet [ ]  Revista náutica [ ]  Por un conocido

[ ]  Facebook [ ]  Flyer en negocios [ ]  Por un socio [ ]  Otro: Especifique

*Por el presente dejo constancia que he sido debidamente informado de los riesgos y peligros que conlleva la práctica de este deporte, declaro bajo mi responsabilidad que se nadar y que he realizado la revisión médica, de la cual surge que tengo plena capacidad física apta para la práctica del deporte. En consecuencia, asumo los riesgos de la disciplina deportiva y libero de responsabilidad al YCR y/o su Comisión Directiva y/o sus Instructores por los daños y perjuicios que se pudieran generar con motivo de la práctica del deporte y/o su entorno. Quedo notificado que es obligatorio el uso de elementos de flotabilidad durante la navegación.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma y aclaración