

**“WINTER CAMP 2024”**

**FICHA DE INSCRIPCIÓN**

**DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A:**

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
APELLIDOS: \_\_\_\_\_ RUT: \_\_\_\_\_ -  
FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_ CURSO: \_\_\_\_\_  
DOMICILIO: \_\_\_\_\_ COMUNA: \_\_\_\_\_

**Establecimiento de procedencia:**

Colegio Cambridge Larrain

Otro

Indique nombre colegio: \_\_\_\_\_

**DATOS DE SALUD DEL ALUMNO/A**

SEGURO MEDICO INSTITUCIÓN: \_\_\_\_\_  
ALÉRGICO/A: \_\_\_\_\_ GRUPO SANGUINEO: \_\_\_\_\_  
EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A: \_\_\_\_\_

**Elija una opción en cada cuadro**

- Primera Semana (24 al 28 de junio)  
 Segunda Semana (1 al 5 de julio)  
 Ambas Semanas (24 de junio al 5 de julio)

**DATOS PERSONALES DEL PADRE/MADRE O TUTOR DEL ALUMNO/A**

NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_  
RUT: \_\_\_\_\_ NÚMERO DE CONTACTO: \_\_\_\_\_  
CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_  
AUTORIZO A: \_\_\_\_\_ RUT: \_\_\_\_\_ - PARA EL RETIRO DE MI HIJO/A  
AUTORIZO A: \_\_\_\_\_ RUT: \_\_\_\_\_ - PARA EL RETIRO DE MI HIJO/A

AUTORIZO SALIDAS Y VISITAS DURANTE EL WINTER CAMP: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Sí, AUTORIZO A QUE LOS VIDEOS Y FOTOS REGISTRADAS EN EL ÁMBITO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL WINTER CAMP 2024 DE MI HIJO/A, SEAN PUBLICADAS EN LA PAGINA WEB DEL COLEGIO Y SUS REDES SOCIALES.

FIRMA: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_