



**UNCUYO**  
UNIVERSIDAD  
NACIONAL DE CUYO

**BIENESTAR**  
SECRETARÍA DE  
BIENESTAR UNIVERSITARIO

**DEPORTES**  
DIRECCIÓN GENERAL DE  
DEPORTES, RECREACIÓN Y TURISMO

## ESCUELA DE INVIERNO

|                                     |  |      |
|-------------------------------------|--|------|
| Apellido y Nombre del Padre o tutor |  | DNI: |
| Apellido y Nombre del Madre o tutor |  | DNI: |

Domicilio:

|            |                      |              |
|------------|----------------------|--------------|
| TELÉFONOS: | Dependencia Laboral: |              |
| CELULARES: | Legajo:              | N° de Socio: |

| Edad | Apellido y Nombre | Fecha de Nacimiento | DNI | Cantidad de cuotas (NO LLENAR) | Formas de pago (NO LLENAR) |
|------|-------------------|---------------------|-----|--------------------------------|----------------------------|
|      |                   |                     |     |                                |                            |
|      |                   |                     |     |                                |                            |
|      |                   |                     |     | N° DE RECIBO                   | IMPORTE                    |
|      |                   |                     |     |                                |                            |
|      |                   |                     |     |                                |                            |

### REQUISITOS PARA LA INSCRIPCIÓN

- Ficha de inscripción debidamente completada.
- Importe correspondiente a la cancelación de la Escuela de Invierno.
- Último bono de sueldo.
- Carnet con la cuota societaria al día.
- Documento del niño a inscribir.

|  |   |
|--|---|
| Autorizo a mi hijo/a a realizar actividad física durante el programa "ESCUELA DE INVIERNO" | Firma y aclaración del padre, madre o tutor |
|--|---|

Mendoza ..... de ..... del 2017