



APTO MEDICO COLONIA DE INVIERNO 2026

La presente ficha deberá ser acompañada por un certificado de aptitud física firmado por un profesional médico.

Antecedentes personales patológicos:

Eruptivas/ Paperas

Diabetes

Convulsiones/ Epilepsia/Pérdidas de conocimiento

Enfermedades Cardíacas

Antecedentes de lesiones óseo articulares

Asma

Intervenciones Quirúrgicas

Enfermedades crónicas

Enfermedades de la vista o auditivas

¿Toma medicación?

¿Cuál?

¿Presenta enfermedades infecto contagiosas? Ejemplo: Micosis, Pediculosis

Si presenta alergia a medicamentos o alimentos indicar:

Antecedentes familiares directos:

Muerte Súbita SI

NO Enfermedades Cardiacas SI

Talla:

NO

Peso..... Grupo sanguíneo.....

Autorización del Padre, Madre o Tutor:

Autorizo por medio de la presente a que mi hijo/hija

.....

practique actividades recreativas y deportivas dejando constancia que los datos aportados tienen carácter de Declaración Jurada y comprometiéndome a adjuntar un certificado de aptitud física.

Firma del padre, madre o tutor

Aclaración y DNI



FICHA INSCRIPCIÓN COLONIA INVIERNO 2026

Fecha de Inscripción: ____/____/____ Socio N° _____ No Socio N° _____

Datos Colono:

Apellido y Nombre: _____
 Tipo de Doc.: DNI ___ CI ___ PAS ___ Número: _____ Nacionalidad: _____
 Fecha de Nacimiento ____/____/____ Edad _____
 Obra Social/Prepaga _____ N° Afiliado _____ TE Emergencia: _____
 Domicilio: _____ N°: _____ Piso: _____ Dpto.: _____ Loc.: _____
 Nombre Padre: _____ Teléfono: _____/_____
 Nombre Madre: _____ Teléfono: _____/_____
 En caso de emergencia llamar a tel: _____ Parentesco: _____
 Correo Electrónico: _____

➤ **Contrata:** Semana ____ Quincena ____ TM ____ TT ____ TC ____ / Colono N°:

Solo podrán retirar, las personas que autorizo a continuación. SIN EXCEPCION

TOTAL: \$ _____ Firma de Tutor: _____ Aclaración: _____ DNI: _____

-NOTA: EL PAGO PARA RESERVA DE VACANTES ES DEL 100% DE LO CONTRATADO-
EL IMPORTE ABONADO NO SERÁ SUSCEPTIBLE DE REINTEGRO ALGUNO POR PARTE DEL

Autorizado a retirar	Parentesco	Teléfono	DNI
1 -			
2 -			
3 -			
4 -			
5 -			
6 -			

CLUB GEVP, POR CAUSAS ATRIBUIBLES AL COLONO. ME COMPROMETO A PRESENTAR JUNTO A ESTA SOLICITUD CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD FISICA.

Apellido y Nombre: _____ Edad: _____ COLONO N° _____

TURNOS (marque con una X)

SEMANA						QUINCENA		
1era			2da					
T.M	T.T	T.C	T.M	T.T	T.C	T.M	T.T	T.C

Observaciones: (se encuentra en tratamiento?, padece alguna enfermedad?, toma medicamentos? Cuáles? Etc.)

Autorizado a retirar	Parentesco	Teléfono	DNI
1 -			
2 -			
3 -			
4 -			
5 -			
6 -			

TALON PARA EL PROFESOR

NOMBRE Y APELLI DO: _____ Soc N° _____ N/Soc N° _____

SEMANA						QUINCENA		
1era			2da					
T.M	T.T	T.C	T.M	T.T	T.C	T.M	T.T	T.C

Hermano de: _____ (10%)

Hermano de: _____ (10%)



Club Gimnasia y Esgrima de Villa del Parque
Tinogasta 3455. Whatsapp: 1128787604
Sitio Web www.clubgevp.com
Redes Sociales: IG: @club_gevp / Facebook: Club Gevp

INSTRUCTIVO COLONIA INVIERNO 2026

- Horario: lunes a viernes. Turno mañana de 9 a 12. 30hs. Turno tarde de 13.00 a 16.30 hs. Turno completo de 9 a 16.30
- El servicio de guardia sin cargo se realizará a partir de las 8 horas.
- Opción 1: turno mañana con o sin almuerzo.
- Opción 2: turno tarde con o sin almuerzo.
- El pago de las vacantes deberá estar cancelado antes del inicio de la Colonia.
- Solo podrán retirar del grupo a las o los menores aquellas personas debidamente autorizadas, incluidos madre y padre en la ficha de inscripción.
No se entregará ningún menor a quien no esté autorizado.
- Es importante el uso de zapatillas para las actividades deportivas, como así también el uso de malla, ojotas, toalla y gorro los días de natación que serán lunes, miércoles y viernes.
- El profesor y el ayudante de cada grupo serán responsables de recibir información diaria de los padres por alguna cuestión específica a cumplir en el desarrollo de las jornadas de Colonia. Los colonos serán acompañados y atendidos por los profesores y ayudantes de cada grupo en forma permanente durante cada jornada.
- El almuerzo se realizará como siempre en el salón social siguiendo el sistema de vianda o comedor. En el caso de utilizar vianda, tenemos a disposición microondas. En el caso de contratar el servicio de "Comedor GEVP" el número de contacto es 1140829005
- Solicitamos a ustedes siempre aportar números telefónicos que sean atendidos con seguridad durante el horario de la colonia.
- Cualquier duda consultar en el Dto. Físico del club de lunes a viernes de 15 a 20 hs. o por mail a escuelas@clubgevp.com

Muchas gracias por elegirnos

DTO. FISICO CLUB GEVP