

SUPÉRATE INTERCOLEGIADOS 2019



### Estudiante...

A continuación encontrará los requisitos para la inscripción de los deportistas a Supérate Intercolegiados, los cuales recibirá el docente de educación física Huberney Restrepo hasta el viernes 5 de abril.

- Copia de tarjeta de identidad
- Certificado de la EPS
- Certificado del club al cual pertenece, el cual debe especificar la(s) prueba a la cual se va a inscribir.
- Consentimiento firmado por el acudiente

Nota: No se recibe la inscripción si falta algún documento.



# Colegio Santa Teresita del Niño Jesús

La Estrella – Antioquia

COLEGIO "SANTA TERESITA DEL NIÑO JESÚS", Aprobado según Resolución Departamental 19446 del 30 de Diciembre de 2002 para los grados de Pre-Jardín a Noveno de Básica Secundaria, y Resolución 21649 del 10 de octubre de 2007 para los grados Décimo y Undécimo de la Media Académica. Número de identificación de registro aprobado por el DANE N° 305380000542 con su propio Proyecto Educativo Institucional.

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

Ciudad: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Yo \_\_\_\_\_ mayor de edad identificado(a) con cédula de ciudadanía

Número: \_\_\_\_\_ De: \_\_\_\_\_

Número telefónico fijo: \_\_\_\_\_ y número celular: \_\_\_\_\_

Con dirección de residencia: \_\_\_\_\_

del municipio: \_\_\_\_\_ en calidad de representante legal

del/la deportista menor de edad de nombre:

Identificado (a) con documento de identidad  
Número \_\_\_\_\_, por el presente escrito lo autorizo a:

1. Participar como deportista en las competencias deportivas y otras actividades complementarias, dirigidas al bienestar del/la menor de edad como parte del Programa Supérate Intercolegiados.
2. Hacerme responsable de los desplazamientos necesarios en transporte tanto terrestre como aéreo a nivel nacional hacia la ciudad sede de los eventos deportivos y al interior de la misma.
3. Participar en la elaboración de datos e imágenes del deportista para publicar y promover en medios de comunicación (los derechos de imágenes durante los eventos del Programa Supérate Intercolegiados, son propiedad de Coldeportes).
4. En caso de lesión deportiva, accidente o urgencia médica, doy mi consentimiento para que realicen los procedimientos invasivos necesarios en aras de proteger la integridad física y de salud del/la deportista.

A continuación mediante mi firma y huella, doy garantía que he leído o me han leído en totalidad el presente documento y estoy en acuerdo:

\_\_\_\_\_

Firma del acudiente

\_\_\_\_\_

CC

\_\_\_\_\_

teléfono