



Fecha : Uso interno
N° Equipo Uso interno
H UI M UI
Solicito traslado: Sí o No <input type="checkbox"/>
Solicito alojamiento: Sí o No <input type="checkbox"/>

FICHA DE INSCRIPCIÓN PARA COMPETENCIA 2017 DESAFÍO BOMBEROS DE CHILE ZONA SUR

Se ruega rellenar digital o manualmente, firmar, scanear y enviar a: desafio@bomberos.cl

Nombre del equipo

Cuerpo de Bomberos	Región
--------------------	--------

INTEGRANTE 1

CAPITÁN DEL EQUIPO							
Nombre completo							
Rut	Edad		Sexo	M	N° ANB	Uso interno	
	Compañía			F			
Correo electrónico	Teléfono celular						

INTEGRANTE 2

Nombre completo							
Rut	Edad		Sexo	M	N° ANB	Uso interno	
	Compañía			F			
Correo electrónico	Teléfono celular						

INTEGRANTE 3

Nombre completo							
Rut	Edad		Sexo	M	N° ANB	Uso interno	
	Compañía			F			
Correo electrónico	Teléfono celular						

INTEGRANTE 4

Nombre completo							
Rut	Edad		Sexo	M	N° ANB	Uso interno	
	Compañía			F			
Correo electrónico	Teléfono celular						

INTEGRANTE 5

Nombre completo							
Rut	Edad		Sexo	M	N° ANB	Uso interno	
	Compañía			F			
Correo electrónico	Teléfono celular						



AUTORIZACIÓN DEL CUERPO DE BOMBEROS PARA COMPETENCIA **2017**
DESAFÍO BOMBEROS DE CHILE ZONA SUR

Se ruega rellenar, firmar, scanear y enviar a: desafio@bomberos.cl

Yo _____

Superintendente del Cuerpo de Bomberos de _____
autorizo a:

1. Sr./Srta.: _____

2. Sr./Srta.: _____

3. Sr./Srta.: _____

4. Sr./Srta.: _____

5. Sr./Srta.: _____

A participar en la competencia por equipos "**Desafío Bomberos de Chile Zona Sur**" a llevarse a cabo los días 4 y 5 de noviembre de 2017.

ESTA **COMPETENCIA** SE CONSIDERA COMO **ACTO DE SERVICIO** PARA EFECTOS DE LA COBERTURA EN CASO DE ACCIDENTES, SEGÚN **D.L. 1.757**

Firma, rut y timbre



AUTORIZACIÓN MÉDICA PARA COMPETENCIA 2017
DESAFÍO BOMBEROS DE CHILE ZONA SUR

Fecha : Uso interno

Se ruega rellenar, firmar, scanear y enviar a: desafio@bomberos.cl

Por medio de la presente, certifico que el Sr./Srta.

perteneciente a la _____ compañía del Cuerpo de Bomberos de _____

se encuentra físicamente apto/apta para participar en la competencia "**Desafío Bomberos de Chile Zona Sur**", a llevarse a cabo los días 4 y 5 de noviembre de 2017.

Dr./Dra. _____

Especialidad _____

Firma



CARTA COMPROMISO PARA COMPETENCIA 2017 **DESAFÍO BOMBEROS DE CHILE ZONA SUR**

Se ruega rellenar, firmar, scanear y enviar a: desafio@bomberos.cl

Cada uno de los voluntarios(a) abajo individualizados, pertenecientes al

Cuerpo de Bomberos de _____ ,

declara no estar bajo los efectos de ninguna droga ilícita, alcohol ni sustancias prohibidas que pongan en riesgo su integridad física o mental, ni la de otros competidores o el personal de la organización o público en general, además de conocer con anterioridad y en detalle las Bases Competencia Desafío Bomberos de Chile.

En caso de accidente o malestar, esta carta podrá ser remitida al Cuerpo de Bomberos en caso de ser requerida en alguna investigación.

Integrante N°1: _____

Rut: _____ Firma: _____

Integrante N°2: _____

Rut: _____ Firma: _____

Integrante N°3: _____

Rut: _____ Firma: _____

Integrante N°4: _____

Rut: _____ Firma: _____

Integrante N°5: _____

Rut: _____ Firma: _____