

LUDOTARDES

FICHA DE INSCRIPCIÓN LUDO TARDES.

NÚMERO DE SOCIO AMPA. _____

Nombre ,Apellidos y año de nacimiento del Alumno.

1. _____

2. _____

Autorizo la difusión de su/s imagen en la actividad en la que participa. (Marque una opción)

SI

NO

Nombre y Apellidos del padre-madre o tutor.

1. _____

2. _____

Telefonos de contacto y Correos Electronico.

1. _____

2. _____

CORREO ELECTRONICO.

Alergias detectadas. _____

Fecha

Firma
