



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

PROGRAMAS EDUCATIVOS

RELLENASE CON LETRAS MAYUSCULAS

A) PROGRAMA A CURSAR **DIAS**
HORARIO **PLUS**

B) DATOS DE ALUMNO

Nombre/s Edad/es **NUMERO DE ALUMNOS** 1 2 3
Apellidos Profesion/Colegio Telefono
Email
ALERGIAS
CONDICIONES ESPECIALES

B.1) ALUMNO MENOR DE EDAD

DATOS DE PADRE/TUTOR

Nombre DNI/NIF
Apellidos Profesion Telefono
Email
Direccion Num. Piso C.P. Localidad

DATOS DE MADRE/TUTOR

Nombre DNI/NIF
Apellidos Profesion Telefono
Email
Direccion Num. Piso C.P. Localidad

C) OBSERVACIONES

D) DOCUMENTACION

- Fotocopia del DNI/Pasaporte
 Dos fotografías tamaño carné

E) ACEPTO

- Términos
 Autorizacion excursion e imagenes

Declaro que la informacion aportada es veridica

Firma del alumno/a:

Fecha de ingreso ___/___/_____