

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A

Nombre y Apellidos: _____

F. Nacimiento: _____ Edad: _____ DNI: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____ Población: _____

Provincia: _____

DATOS PERSONALES DEL PADRE / MADRE /TUTOR/A

(Rellenar solo en caso que el alumno/a sea menor de edad)

Nombre y Apellidos _____ DNI: _____

Teléfono: _____

SOLICITA MATRICULARSE EN:

**OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD
FAMILIAR MATRICULADOS EN LA U.P.**

SI ☐ NO ☐

Nombre y Apellidos: _____

Parentesco: (Padre, Madre, Hermano/a): _____

Curso: _____

AUTORIZACION DE FOTOGRAFIAS

(Marque con una cruz la casilla **SI AUTORIZA**, si no autoriza déjela en blanco)

- ☐ - Autorizo la realización de **fotografías** de la actividad, estando yo presente en la misma, siempre y cuando se utilicen con carácter pedagógico y de divulgación en la web de la organización o del medio de comunicación acreditado.
- ☐ - Autorizo la realización de **fotografías a mi hijo/a** en el desarrollo de la actividad que se realice, siempre y cuando las fotografías se utilicen con carácter pedagógico y de divulgación en la web de la organización o del medio de comunicación acreditado.

DATOS BANCARIOS (con IBAN)

IBAN				ENTIDAD				SUCURSAL				D.C.		NUMERO DE CUENTA											

Firmo en Las Pedroñeras a _____ de _____ de _____