

FICHA DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

NOMBRE DEL PADRE: _____

TELÉFONO DEL PADRE: _____

NOMBRE DE LA MADRE: _____

TELÉFONO DE LA MADRE: _____

¿Tiene alguna enfermedad o alergia?

Permite que se realicen fotos a su hijo y sean publicadas en redes sociales por el ayuntamiento

- Si
- No

FIRMA:

FICHA DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

NOMBRE DEL PADRE: _____

TELÉFONO DEL PADRE: _____

NOMBRE DE LA MADRE: _____

TELÉFONO DE LA MADRE: _____

¿Tiene alguna enfermedad o alergia?

Permite que se realicen fotos a su hijo y sean publicadas en redes sociales por el ayuntamiento

- Si
- No

FIRMA: