

Formulario de inscripción

DATOS PERSONALES DE VUESTRO HIJO/A

Nombre: Apellidos:

Fecha de nacimiento: Edad: DNI: Talla: 

Dirección:

Localidad: Provincia: C.P.:

DATOS PERSONALES DEL PADRE, MADRE O TUTOR:

Nombre y apellidos: DNI:

Teléfono: Email:

Nombre y apellidos: DNI:

Teléfono: Email:

DATOS IMPORTANTES

Alergias, intolerancias y medicamentos y otros datos de interés:

He leído y acepto las condiciones generales de contratación y tratamiento de datos personales (Ver anexo de condiciones)

Casilla obligatoria

