



## HOJA DE INSCRIPCIÓN CAMPUS ZONA NORTE 2016 JUNTA DE DISTRITO FUENCARRAL- EL PARDO

### DATOS DEL ALUMNO (*\*Rellenar todo con mayúsculas\**)

Nombre: \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Categoría: \_\_\_\_\_

<b>Domicilio:</b>		<b>C.P.:</b>	
<b>Localidad:</b>		<b>Provincia:</b>	
<b>Nombre Padre:</b>	<b>Apellidos:</b>	<b>Teléfono:</b>	<b>Email:</b>
<b>Nombre Madre:</b>	<b>Apellidos:</b>	<b>Teléfono:</b>	<b>Email:</b>

### AUTORIZACIÓN

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, con D.N.I. nº \_\_\_\_\_, como representante legal (padre/madre/tutor) del alumno cuyos datos personales se indican arriba, le **autorizo** para que asista al CAMPUS ZONA NORTE 2016 DE LA JUNTA DE DISTRITO FUENCARRAL- EL PARDO y puedan utilizar los datos e imagen de mi hij@ para toda actividad relacionada con el mismo y participe en todas las actividades que allí se realicen.

Firma: \_\_\_\_\_

### OBSERVACIONES

Indique cualquier información que estime conveniente y pueda ser de nuestro interés para un mejor conocimiento del alumn@. Alergias, medicamentos especiales, o cualquier tipo de afección o circunstancia especial, deberá comunicarlo para poder actuar en tiempo y forma. Señálelo en el siguiente espacio:

---



---



---



---

### DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

- \* Esta Hoja de Inscripción.
- \* Fotocopia del Justificante de Pago.
- \* Marcar con una "X" la/s semana/s a la/s que asistirá el alumn@:

1ª SEMANA: 27 DE JUNIO A 1 DE JULIO	2ª SEMANA: 4 A 8 DE JULIO	3ª SEMANA: 11 A 15 DE JULIO	4ª SEMANA: 18 A 22 DE JULIO	5ª SEMANA: 25 A 29 DE JULIO
--	------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------