



## C.U. ZONA NORTE- LA MASÓ

### HOJA DE INSCRIPCIÓN CAMPUS ZONA NORTE 2017 JUNTA DE DISTRITO FUENCARRAL- EL PARDO

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

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

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

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

Domicilio:		C.P.:	
Localidad:		Provincia:	
Nombre Padre:	Apellidos:	Teléfono:	Email:
Nombre Madre:	Apellidos:	Teléfono:	Email:

### 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 2017 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: 26 DE JUNIO A 30 DE JUNIO	2ª SEMANA: 3 A 7 DE JULIO	3ª SEMANA: 10 A 14 DE JULIO	4ª SEMANA: 17 A 21 DE JULIO	5ª SEMANA: 24 A 28 DE JULIO
-----------------------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------