



C.U. ZONA NORTE- LA MASÓ

HOJA DE INSCRIPCIÓN CAMPUS ZONA NORTE 2019 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^a. _____, 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 2019 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: 24 A 28 DE JUNIO	2ª SEMANA: 1 A 5 DE JULIO	3ª SEMANA: 8 A 12 DE JULIO	4ª SEMANA: 15 A 19 DE JULIO	5ª SEMANA: 22 A 26 DE JULIO
--------------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------------------------	--------------------------------