



FICHA DE INSCRIPCIÓN

DATOS DEL NIÑO/A

Nombre y apellidos: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____

Domicilio habitual: _____

Localidad: _____ Provincia: _____ C.P.: _____

OTROS DATOS DE INTERÉS

¿Alguna enfermedad padecida? _____ Sí / No

¿Cuáles?: _____

¿Alergias alimentarias? _____ Sí / No

¿Cuáles?: _____

Otras alergias:

Otras observaciones: _____

DATOS TUTOR:

Nombre y apellidos: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____ Provincia: _____ C.P.: _____

Teléfono: _____ E-mail: _____

DATOS AUTORIZADO:

Nombre y apellidos: _____

Teléfono: _____ Parentesco con el/la niña: _____

En _____ a _____ de _____ de 202__

Fdo.:

Madre/Padre/Tutor