

INSCRIPCIÓN CURSO DE MONITORES/AS DE TIEMPO LIBRE ESCUELA MUNICIPAL DE ANIMACIÓN SAN LORENZO DE EL ESCORIAL

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre y Apellidos:.....
Domicilio:
Municipio:.....CP.....
Fecha de Nacimiento:...../...../..... Edad:..... DNI:.....
Teléfonos de contacto...../.....
Correo electrónico:.....
Alergias / observaciones médicas.....

OTROS DATOS DE INTERÉS

Estudios acabados:.....
Estudios en la actualidad:.....
¿Cómo te has enterado de la existencia del curso?.....
Pertenece a alguna asociación: Sí No
¿Has hecho/participado en actividades de tiempo libre?: Sí No
¿Cuáles?:.....

Fecha:
Firma del alumno/a:

AUTORIZACIÓN MENORES DE EDAD

Nombre y Apellidos:.....
DNI..... Padre/Madre/Tutor-a de.....
Autorizo a mi hijo/a a realizar el Curso de Monitores/as de Tiempo Libre y a participar en todas las actividades programadas al efecto.
En San Lorenzo de El Escorial a.....de.....de 202.....
Firma:

DATOS DE PAGO (a rellenar por la entidad organizadora)

Inscripción	Enero	Febrero	Marzo	Abril