



**FICHA DE INSCRIPCIÓN DEL/LA MENOR:**

<b>NOMBRE</b>	
<b>APELLIDOS</b>	
<b>ACTIVIDAD A LA QUE SE INSCRIBE</b>	
<b>HORARIO</b>	
<b>SEXO</b>	
<b>EDAD</b>	
<b>DOMICILIO</b>	
<b>LOCALIDAD</b>	
<b>TLFNOS. DE CONTACTO</b>	<b>TLFN 1:</b>
	<b>TLFN 2:</b>
<b>NOMBRE DE PADRE/MADRE/TUTOR/A</b>	
<b>DATOS MÉDICOS DE INTERÉS (ALERGÍAS, MEDICACIÓN, ETC)</b>	
<b>OTRAS CARACTERÍSTICAS PERSONALES NECESARIAS A CONOCER</b>	