



FICHA DE INSCRIPCIÓN DEL/LA MENOR:

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