

ACTIVIDAD EXTRAESCOLAR

Foto para
gimnasia rítmica y
piscina

ALUMNO

Nombre y apellidos: _____

Fecha de nacimiento: _____

Domicilio: _____

Nº cip de la tarjeta sanitaria_ (Sólo para gimnasia rítmica y piscina)

Email de contacto: _____

Teléfonos de contacto : _____

PADRE/MADRE/ TUTOR LEGAL:

Nombre y apellidos: _____

Teléfono de contacto: _____

