



**IMPRESO DE DATOS PERSONALES
CAMPAMENTO NAVIDAD 2017**

DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR

SOCIO DEL A.P.A.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Nº SOCIO	<input type="text"/>
APELLIDOS Y NOMBRE:	<input type="text"/>		D.N.I.:	<input type="text"/>
CORREO ELECTRONICO	<input type="text"/>			
TELÉFONOS DE CONTACTO				
Casa:	Trabajo:	Móvil:	Otro:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

SOLICITA PLAZA PARA:

APELLIDOS Y NOMBRE:	<input type="text"/>	CURSO	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nº Opción y fechas	<input type="text"/>	Desayuno	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	SI	NO
		<input type="text"/>	<input type="text"/>
APELLIDOS Y NOMBRE:	<input type="text"/>	CURSO	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nº Opción y fechas	<input type="text"/>	Desayuno	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	SI	NO
		<input type="text"/>	<input type="text"/>
APELLIDOS Y NOMBRE:	<input type="text"/>	CURSO	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nº Opción y fechas	<input type="text"/>	Desayuno	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	SI	NO
		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Observaciones:	<input type="text"/>		
(Alergias, medicamentos, etc.)	<input type="text"/>		