



Nº DE SOCIO:

## FICHA DE INSCRIPCIÓN

Nombre y Apellidos:

Fecha de nacimiento:

DNI:

Domicilio:

Municipio:

Código Postal:

Teléfono:

Móvil:

Email:

**DATOS REPRESENTANTE LEGAL** (En caso de que sea menor de edad)

Nombre y Apellidos:

DNI:

Teléfono:

Móvil:

Email:

**PERSONAS AUTORIZADAS A RECOGER AL MENOR:**

Nombre y Apellidos:

DNI:

Parentesco:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**ALERGIAS**

GRUPO DE FE + ORATORIO

ORATORIO

En \_\_\_\_\_ GRANADA \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

FIRMADO: (padre, madre, tutor legal)