



FICHA SOCIO CURSO 2017/2018

DATOS DEL ALUMNO-A/S

APELLIDOS: _____

NOMBRE (Hijo 1): _____ F. NACIMIENTO: _____ CURSO: _____

NOMBRE (Hijo 2): _____ F. NACIMIENTO: _____ CURSO: _____

NOMBRE (Hijo 3): _____ F. NACIMIENTO: _____ CURSO: _____

DATOS MADRE / PADRE / TUTOR

NOMBRE Y APELLIDOS MADRE: _____ DNI: _____

NOMBRE Y APELLIDOS PADRE: _____ DNI: _____

NOMBRE Y APELLIDOS TUTOR: _____ DNI: _____

DOMICILIO: _____

POBLACIÓN / C.P. / PROVINCIA: _____

TELEFONO FIJO: _____ TELEFONO MOVIL: _____

TELÉFONO ADICIONAL (Indicar titular): _____

Correo Electrónico: _____

Correo electrónico adicional: _____

Posibilidades de Colaboración

<i>Marca con una cruz en qué puedes participar</i>		
<input type="checkbox"/> En la Directiva	<input type="checkbox"/> Área Informática	<input type="checkbox"/> Acercando mi trabajo / aficiones
<input type="checkbox"/> Página Web	<input type="checkbox"/> Voluntariado puntual	<input type="checkbox"/> Impartiendo algún taller
Otros. Especifica:		
¿Cuál es tu profesión o afición que podrías compartir? (Por ejemplo: medio ambiente, bricolaje, fotografía, informática, pintura, música, etc.): _____		

Firmado:

En Illescas a _____ de _____ 2017 __

Los datos se aportan de forma voluntaria por el futuro asociado, garantizando la veracidad de los mismos. Se recomienda hacer fotocopia de la inscripción. Cualquier duda o consulta ampaelgrecoillescas@hotmail.com