



MATRÍCULA 2018/2019

DATOS DEL ALUMNO

Numero de socio:.....

NOMBRE y APELLIDOS:.....

FECHA DE NACIMIENTO:.....

HA ESTADO MATRICULADO EN EL CURSO 2017 – 2018 o anteriores? SI / NO

NOMBRE HERMANO(S) MATRICULADO(S).....

TEL 1:..... 2.....

E-mail:.....

¿EL NIÑO TIENE ALGUNA ALERGIA O ANTCEDENTE MÉDICO RELEVANTE?

.....

ACTIVIDAD Y HORARIO EN QUE SE APUNTA EL NIÑO

Gimnasia Artística / Fútbol / Gimnasia Rítmica / Artes Marciales / Balletgym / Multideporte / Gimdanza / Sevillana- Flamenco

Día de la semana: 1. Hora: /

Día de la semana: 2. Hora: /

Centro en el que realizará la actividad:

Kids and Sports / Maristas / Santa Ana / Paraguas / Santa Isabel

Marque esta casilla, si no desea recibir comunicaciones por parte de nuestra ENTIDAD. Tanto en Soporte papel o electrónico . La comunicación vía correo electrónico es muy práctica y la usamos regularmente para mantenernos informados de noticias relacionadas con el funcionamiento de las clases.

Marque esta casilla, si ha leído y acepta las condiciones de nuestra ley de protección de datos.

D./D: _____, con DNI _____, en calidad de _____, autorizo a **KIDS AND SPORTS**, a emplear las imágenes realizas mediante fotografías o video de mi persona física, bien en las instalaciones o en los actos promovidos por la entidad, para difusión pública de sus actividades.

En _____, a _____, de _____ de 20_____