



FICHA DE INSCRIPCIÓN EN CURSOS DE FORMACIÓN MENORES DE EDAD

ACTIVIDAD SOLICITADA:

TALLER DE AUTODEFENSA FEMINISTA 13- 17 AÑOS

Nº Inscripción:

DATOS PERSONALES:

Apellidos:

Nombre: D.N.I./Pasaporte Nº.....

Fecha de Nacimiento: Edad

Dirección:

Localidad: C.P.

Teléfono: Teléfono Móvil..... e-mail.....

ESTUDIOS / FORMACIÓN / OCUPACIÓN / PERFIL ASOCIATIVO

ACTUALMENTE ESTUDIO (CURSO):.....

CENTRO DE ESTUDIO:.....

PERTENECES A ALGUNA ASOCIACIÓN: SI NO ¿A CUAL?.....

¿A QUE SE DEDICA?.....

Observaciones (médicas, alergias, psicológicas, familiares, etc. que sean de interés para el equipo de formadores/as):

En caso de urgencia,
teléfonos de contacto durante
la actividad

AUTORIZACIÓN:

Dº/ Dª con DNI

como **padre/madre o tutor legal autoriza** al menor:

a **participar de la actividad** que se especifica.

Autorizo la salida del fin de semana 15-16 de DICIEMBRE a la Sierra de Madrid: SI NO

Autorizo la toma de imágenes para las publicaciones de la Concejalía de Juventud: SI NO

TELÉFONO CONTACTO PADRE/MADRE O TUTOR/A

CORREO ELECTRÓNICO PADRE/MADRE O TUTOR/A

FIRMA DEL PADRE / MADRE O TUTOR LEGAL: