



INSCRIPCIÓN EN ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES

ACTIVIDAD: _____

Programa: _____

DATOS DEL ALUMNO

Apellidos: _____ Nombre: _____ D.N.I.: _____

Dirección: _____ CP: _____ Natural de: _____

Teléfono: _____ e-mail: _____ Alumno del centro:

Especialidad: _____ Curso: _____ fecha y firma

Profesor: _____