



FOTO  
ALUMNO

## 9ª ESCUELA DE VERANO 2018

### AUTORIZACIÓN RECOGIDA

#### DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_  
Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

#### DATOS PERSONALES DE LOS PADRES

Nombre del Padre: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

Móvil Padre: \_\_\_\_\_

Nombre de la Madre: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

Móvil Madre: \_\_\_\_\_

#### DATOS DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS

1º Autorizado: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

2º Autorizado: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

3º Autorizado: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

Firma de Padre/Madre/Tutor: \_\_\_\_\_

Nombre de quien firma: \_\_\_\_\_

DNI de quien firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Indispensable enviar por fax o mail junto con el Boletín de Inscripción

Fax 965 13 09 62 / E-mail: [criselda@concapaalicante.org](mailto:criselda@concapaalicante.org)