



DATOS PERSONALES

Nombre..... Apellidos.....
Fecha de Nacimiento.....DNI Teléfonos..... /.....
Dirección
Localidad..... Código Postal..... Provincia.....
Dirección correo electrónico.....

DATOS PERSONALES DEL PADRE / MADRE / TUTOR/A DEL ALUMNO (A rellenar sólo en caso de menores de edad)

Nombre..... Apellidos.....
Fecha de Nacimiento.....DNI Teléfonos..... /.....

FORMACIÓN ACADÉMICA

Estudios superados.....
Estudios en curso.....
Formación o experiencia en Animación Socio Cultural (Cursos, talleres, monográficos)
.....

INFORMACIÓN MÉDICA

Alergias o Intolerancias.....
Enfermedades.....
Tratamientos seguidos / Medicación.....
¿Sabes nadar?..... ¿Practicas algún deporte?.....

JUSTIFICACIÓN

¿Por qué te apuntas a este curso?.....
¿Cuáles son tus objetivos?
Describe en pocas palabras.....
.....
.....



AUTORIZACIONES

Don / Doñacon DNI.....

Inscribo al alumno/a

al Curso de Monitor/a de Tiempo Libre. Esta autorización se hace extensiva a realizar salidas programadas fuera del centro y tomar las decisiones medico-jurídicas que fuesen necesarias adoptar en caso de extrema urgencia, por parte de la dirección del curso, bajo la dirección facultativa pertinente y autorizo la toma de fotografías y videos realizando actividades para el documento de memoria de la actividad y publicidad de la empresa organizadora.

OBSERVACIONES

Cuéntanos todo aquello que quieras.

TRABAJADOR DE FANTASÍA

¿Trabajas con nosotros?.....

¿En qué centro?.....

PAGO DEL CURSO

Realizas el pago: SI / NO

Pago Curso Fecha:...../...../.....

Pago Curso Fecha:...../...../.....

En a de de 202.....

Firmado D^o/D^a.....

Fdo: .

