



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

### Datos personales

Nombre: \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_

Lugar y fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

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

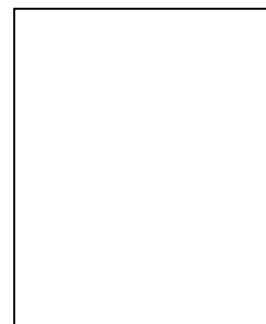
Calle: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_

Teléfono en caso de emergencia: \_\_\_\_\_



¿Hay alguna cosa más que debemos saber para el buen funcionamiento del curso? (Enfermedad, intolerancia, alergia, medicación, discapacidad...)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

En B.612 nuestro objetivo es formar monitores y coordinadores felices. Como una sonrisa vale más que mil palabras, te pedimos permiso para utilizar fotos y vídeos realizados durante las clases y actividades para las redes sociales y otros materiales de promoción de B.612. ¿Nos prestas tu sonrisa para iluminar nuestra historia? Si  No

Conozco y acepto la normativa de la escuela y lo firmo

En ..... a .... de .....de 201..

Firma del solicitante: