

MATRÍCULA ACUARELA 2024

Yo(madre,padre,tutor).....
autorizo a mi hijo/a a asistir a las actividades organizadas por Acuarela el curso 2023-2024

DATOS DEL NIÑO/A	NOMBRE Y APELLIDOS	CURSO	
TELÉFONOS CONTACTO (indique al menos 2)	HERMANOS EN ACUARELA (indicar nombre y curso)		
ADVERTENCIAS MÉDICAS O DE SALUD			
E-MAIL DE CONTACTO	FIRMA		
¿ASISTIRÁ A LA CONVIVENCIA?		SI	NO

TALLA DE CAMISETA	9/10	11/12	S	M	L	XL	XXL
ANCHO CM	42	46	48	50	54	58	62
LARGO CM	57	61	69	71	73	75	77

