

<b>DATOS DEL PARTICIPANTE</b>	<b>NOMBRE Y APELLIDOS</b>		<b>CURSO</b>	
<b>TELÉFONOS DE CONTACTO</b>				
<b>EMAIL DE CONTACTO</b>				
<b>ADVERTENCIAS MÉDICAS O DE SALUD</b>				
<b>FIRMA DEL PADRE O TUTOR LEGAL</b>		<b>FIRMA DE LA MADRE O TUTORA LEGAL</b>		
<b>SON NECESARIAS LAS DOS FIRMAS PARA PODER INSCRIBIR AL PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD</b>				