



DATOS PERSONALES NIÑO/A

NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____

NIVEL NATACION (bajo, medio o alto) _____

OBSERVACIONES:

FECHA DE NACIMIENTO: _____

DATOS DE CONTACTO PADRE/ MADRE/TUTOR

NOMBRE Y APELLIDOS:

DOMICILIO: _____

CÓDIGO POSTAL: _____ POBLACIÓN: _____ PROVINCIA: _____

TELÉFONO: _____ OTROS TELÉFONOS CONTACTO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

OBSERVACIONES: (Alergias, medicación, etc.)

FIRMA PADRE/MADRE/TUTOR
