



ESCUELAS DEPORTIVAS C.D. NUDION-30

2020-2021

DATOS DEL ALUMNO:

NOMBRE: _____

APELLIDOS: _____

EDAD: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

NOMBRE DEL PADRE: _____

TELÉFONOS: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

NOMBRE DE LA MADRE: _____

TELEFONOS: _____

CORREO ELECTRONICO: _____

Nº DE SOCIO (SI/NO): _____

¿PADECE O HA PADECIDO ALGUNA ENFERMEDAD O IMITACION FISICA? _____

¿PRACTICA O HA PRACTICADO ALGUN DEPORTE? _____

OBSERVACIONES: