

FICHA DE INSCRIPCIÓN

VIVIR O MUNDO: VIVIR EUROPA

Apelidos _____

Nome _____ Telf.: _____

Enderezo _____

C.P. _____ Localidade _____

Concello _____

Data de nacemento _____ D.N.I. _____

DATOS MÉDICOS

Vacinas subministradas _____

G. sanguíneo _____

¿Alerxias? _____

Observacións de interese (no caso de que as houber)

No caso de urxencia, avisar a D./D^a. _____

_____ D.N.I. _____ Tfno.: _____

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR NO PROGRAMA

D./D^a. _____ D.N.I. _____

como _____ do solicitante, autorizo a súa

(pai, nai ou titor)

asistencia ao programa VIVIR O MUNDO: VIVIR EUROPA e declaro que non padece ningunha enfermidade que lle impida participar neste programa.

En _____ a _____ de _____ de _____

Asdo.:

(pai, nai ou titor)

Presenta esta ficha de inscrición no teu concello