

**FUHEM****FICHA DE INSCRIPCIÓN DE ESTUDIANTES***(Por favor, cumplimentar con letras MAYÚSCULAS)*Pegar
fotografía
tamaño
carnet**DATOS DEL PROGRAMA:**Nombre de los programas: SAN MARTIN DE VALDEIGLESIAS PANTANO DE BUENDIA**PARTICIPANTE:**

1º Apellido: 2º Apellido: Nombre:

Dirección: C.P. Ciudad Provincia:

Teléfono: E-mail: Fax:

Persona de contacto: Móvil persona de contacto:

Sexo: Hombre Mujer Fecha de nacimiento: / /

Personalidad del estudiante: independiente alegre
tranquilo tímido sociable
estudioso

Comentarios:

DATOS MÉDICOS:

Alergias:

Condiciones médicas especiales:

Tratamiento médico:

PADRES O TUTORES LEGALES:**DATOS DEL PADRE**

1º Apellido: 2º Apellido: Nombre:

Tfno. Móvil: E-mail: NIF:

DATOS DE LA MADRE

1º Apellido: 2º Apellido: Nombre:

Tfno. Móvil: E-mail: NIF:

DATOS DE FACTURACIÓN:

DATOS DEL PADRE DATOS DE LA MADRE MISMA DIRECCIÓN QUE EL PARTICIPANTE

OTRO:

Nombre o razón social: 1º Apellido:

2º Apellido: Dirección:

C.P. Ciudad Provincia: NIF o CIF:

AUTORIZACIÓN

....., con D.N.I. nº como padre, madre o tutor legal
de autorizo a mi hijo/a a participar en el programa que organiza FUHEM en España en
el mes de durante semanas.

Asimismo, autorizo a FUHEM para que, en caso de emergencia, el personal responsable de dicha organización dé su consentimiento para que mi hijo/a reciba la asistencia médica necesaria.

Entiendo que dicha autorización será válida únicamente en el periodo de duración del programa.

Para que así conste, firmo la presente autorización:

Fecha:

Firma padre/madre/tutor: Firma estudiante: