



Abanca. Escuela de tiempo libre

Cursos de Formación

DATOS PERSONALES

Nombre:	Apellidos:		
D.N.I.	Fecha de nacimiento:	FOTO	
Dirección:			
Población:	Código postal:		
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:		
Ocupación:	Correo Electrónico:		

¿Dónde y cómo nos has conocido?

¿Qué estudias o has estudiado?

¿Otros Cursos sobre educación, animación y tiempo libre?

INFORMACIÓN SANITARIA:

Indica si padeces alguna **enfermedad**, si tienes **alergias** o has sufrido alguna **lesión** importante:

¿Tienes ASMA?

¿Has sido vacunado contra el tétanos?

Otras datos importantes relativos a la salud:

Acepto las condiciones de participación en los cursos de formación de la Escuela de Tiempo Libre y Animación. *Abanca*

Firma: