



**FICHA DE INSCRIPCION TALLER LAPICES 3D**

**DATOS DEL ALUMNO**

NOMBRE \_\_\_\_\_

APELLIDOS \_\_\_\_\_

DIRECCION \_\_\_\_\_

CODIGO POSTAL \_\_\_\_\_ LOCALIDAD \_\_\_\_\_

COLEGIO \_\_\_\_\_

CURSO \_\_\_\_\_

**DATOS PADRE/MADRE/TUTOR**

NOMBRE \_\_\_\_\_

APELLIDOS \_\_\_\_\_

DIRECCION \_\_\_\_\_

CODIGO POSTAL \_\_\_\_\_ LOCALIDAD \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017

Fdo. \_\_\_\_\_