

**Nombre y Apellidos:**

**Dirección:**

**Teléfono/s:** \_\_\_\_\_ **e-mail:** \_\_\_\_\_

**Curso que solicita:** \_\_\_\_\_

**Colectivo al que pertenece** *(marque el que proceda):* **padres, profesores, alumnos, admón.**

**Es socio del AMPA** *(marque el que proceda):* **si - no**

FICHA DE  
INSCRIPCIÓN