



1 Inscripción en **PRIMER TURNO** (del 25 de junio al 6 de julio)

2 Inscripción **SEGUNDO TURNO** (del 9 al 20 de julio)

DATOS DE LA MADRE DATOS DEL PADRE

	P.A.S. <input type="checkbox"/>	P.D.I. <input type="checkbox"/>	OTRO <input type="checkbox"/>	P.A.S. <input type="checkbox"/>	P.D.I. <input type="checkbox"/>	OTRO <input type="checkbox"/>	
APELLIDOS	<input type="text"/>			<input type="text"/>			APELLIDOS
NOMBRE	<input type="text"/>			<input type="text"/>			NOMBRE
D.N.I.	<input type="text"/>			<input type="text"/>			D.N.I.
CENTRO TRABAJO	<input type="text"/>			<input type="text"/>			CENTRO TRABAJO
TELÉFONO TRABAJO	<input type="text"/>			<input type="text"/>			TELÉFONO TRABAJO
TELÉFONO MÓVIL	<input type="text"/>			<input type="text"/>			TELÉFONO MÓVIL
E-MAIL	<input type="text"/>			<input type="text"/>			E-MAIL

DATOS DE LOS HIJOS

	— 1 —		— 2 —		
APELLIDOS	<input type="text"/>		<input type="text"/>		APELLIDOS
NOMBRE	<input type="text"/>		<input type="text"/>		NOMBRE
FECHA NACIMIENTO	<input type="text" value="/ /"/>		<input type="text" value="/ /"/>		FECHA NACIMIENTO
¿SABE NADAR?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	¿SABE NADAR?
¿ESTUVO EN EL MINICAMPUS ANTERIOR?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	¿ESTUVO EN EL MINICAMPUS ANTERIOR?
	— 3 —		— 4 —		
APELLIDOS	<input type="text"/>		<input type="text"/>		APELLIDOS
NOMBRE	<input type="text"/>		<input type="text"/>		NOMBRE
FECHA NACIMIENTO	<input type="text" value="/ /"/>		<input type="text" value="/ /"/>		FECHA NACIMIENTO
¿SABE NADAR?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	¿SABE NADAR?
¿ESTUVO EN EL MINICAMPUS ANTERIOR?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	¿ESTUVO EN EL MINICAMPUS ANTERIOR?

SI <input type="checkbox"/> (Recomendado) NO <input type="checkbox"/>	Autorizo a la Dirección de Deporte Universitario de la UMA a realiza fotos de mis hijos al objeto de obsequiarles con el Diploma de recuerdo de su grupo, pudiendo ser utilizadas también en notas de prensa o memorias de actividades de la UMA
---	--

D/Dña _____
(NOMBRE DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A)

Declara bajo su responsabilidad que su hijo/s cumplen los requisitos exigidos en la presente convocatoria.

Málaga, _____ de _____, 2018

Firma: