



## 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	/ /		/ /		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	/ /		/ /		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 \_\_\_\_\_, 2019

Firma: