**DATOS A CUBRIR**

DATOS DEL CURSO:

CURSO DE MONITORES DE ACTIVIDADES DE TIEMPO LIBRE......................

FECHAS DE CELEBRACION......................................................................

DATOS DEL ALUMNO/A

APELLIDOS..............................................................................................

NOMBRE.................................................................................................

D.N.I.....................................................................................................

FECHA DE NACIMIENTO.........................................................................

DIRECCIÓN..........................................................................................

...........................................................................................................

LOCALIDAD........................................................................................

CÓDIGO POSTAL............................... PROVINCIA..................................

TELEFONO..........................................

E-MAIL:...............................................................................................

TITULACION ACADEMICA......................................................................

PROFESION..........................................................................................

OJO! Desde el momento de la inscripción en el curso supone al alumno, la obligación de abonar la totalidad del curso aunque se deje de asistir al mismo.

FECHA Y FIRMA