



FICHA DE INSCRIPCIÓN

Circo Vacacional

CV 1: 4-22 JULIO	<input type="checkbox"/>
CV 2: 25 JULIO AL 11 AGOSTO	<input type="checkbox"/>
EDAD: 7-8	<input type="checkbox"/>

DATOS PERSONALES DEL NNA.

Nombre y apellidos:	
Edad:	Lugar y Fecha de nac:
Dirección:	
Con quien vive el niño (a)	
Centro educativo al que acude:	
Año de educación que cursa:	

DATOS FÍSICOS

Enfermedades:
Lesiones:
Medicamentos que consume:
A que es alérgico:
Tipo de Discapacidad:

DATOS DEL REPRESENTANTE

Nombre y apellido:	
Dirección:	
Teléfono fijo:	Teléfono celular:
Edad:	Ocupación:
Instrucción:	Estado civil:
Numero de cedula:	Procedencia:

ADJUNTAR COPIA DE LA CEDULA DEL REPRESENTANTE Y NNA.

Firma del Técnico responsable



FICHA DE INSCRIPCIÓN

Circo Vacacional

CV 1: 4-22 JULIO	<input type="checkbox"/>
CV 2: 25 JULIO AL 12 AGOSTO	<input type="checkbox"/>
EDAD: 9-11	<input type="checkbox"/>

DATOS PERSONALES DEL NNA.

Nombre y apellidos:	
Edad:	Lugar y Fecha de nac:
Dirección:	
Con quien vive el niño (a)	
Centro educativo al que acude:	
Año de educación que cursa:	

DATOS FÍSICOS

Enfermedades:
Lesiones:
Medicamentos que consume:
A que es alérgico:
Tipo de Discapacidad:

DATOS DEL REPRESENTANTE

Nombre y apellido:	
Dirección:	
Teléfono fijo:	Teléfono celular:
Edad:	Ocupación:
Instrucción:	Estado civil:
Numero de cedula:	Procedencia:

ADJUNTAR COPIA DE LA CEDULA DEL REPRESENTANTE Y NNA.

Firma del Técnico responsable



FICHA DE INSCRIPCIÓN

Circo Vacacional

CV 1: 4-22 JULIO	<input type="checkbox"/>
CV 2: 25 JULIO AL 11 AGOSTO	<input type="checkbox"/>
EDAD: 12-15	<input type="checkbox"/>

DATOS PERSONALES DEL NNA.

Nombre y apellidos:	
Edad:	Lugar y Fecha de nac:
Dirección:	
Con quien vive el niño (a)	
Centro educativo al que acude:	
Año de educación que cursa:	

DATOS FÍSICOS

Enfermedades:
Lesiones:
Medicamentos que consume:
A que es alérgico:
Tipo de Discapacidad:

DATOS DEL REPRESENTANTE

Nombre y apellido:	
Dirección:	
Teléfono fijo:	Teléfono celular:
Edad:	Ocupación:
Instrucción:	Estado civil:
Numero de cedula:	Procedencia:

ADJUNTAR COPIA DE LA CEDULA DEL REPRESENTANTE Y NNA.

Firma del Técnico responsable