

# DATOS DEL ALUMNO/A

NOMBRE:

APELLIDOS:

FECHA DE NACIMIENTO:

DIRECCIÓN:

POBLACIÓN EN LA QUE RESIDE:

TELÉFONO DE CONTACTO DEL PADRE O MADRE:

CORREO ELECTRÓNICO DEL PADRE O MADRE:

¿LA TEMPORADA PASADA HA ESTADO INSCRITO EN LA ESCUELA DE FÚTBOL DE ALCÁZAR DE SAN JUAN?

SI O NO

SI HA ESTADO INSCRITO, DORSAL DE CAMISETA DE LA TEMPORADA PASADA:

OTRAS OBSERVACIONES POR PARTE DEL PADRE O MADRE: