



HOJA DE INSCRIPCIÓN

PADRE

→I NOMBRE-APELLIDOS	
→I D.N.I.	
→I FECHA DE NACIMIENTO	
→I DOMICILIO	
→I C.P. POBLACION	→I PROVINCIA
→I PROVINCIA	→I E-MAIL

MADRE

→I NOMBRE-APELLIDOS	
→I D.N.I.	
→I FECHA DE NACIMIENTO	
→I DOMICILIO	
→I C.P. POBLACION	→I PROVINCIA
→I PROVINCIA	→I E-MAIL

→I DIAGNOSTICO

NIÑO O ADULTO AFECTADO

→I NOMBRE-APELLIDOS	
→I D.N.I.	
→I FECHA DE NACIMIENTO	
→I DOMICILIO	
→I C.P. POBLACION	→I PROVINCIA
→I PROVINCIA	→I E-MAIL



→I FIRMA

DOMICILIACIÓN (Cuota de 50 € / anuales)

ENTIDAD	SUCURSAL	DC	CUENTA

FECHA ALTA
SOCIO Nº