****

**FICHA DE INSCRIPCION FIP**

|  |  |
| --- | --- |
| **CENTRO EDUCATIVO** |  |
| **NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A**  |  |
| **EDAD** |  |
| **NOMBRE DEL TUTOR/A** |  |
| **NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE** |  |
| **NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE** |  |
| **CURSO** |  |
| **DOMICILIO** |  |
| **TELÉFONO DE CONTACTO** |  |
| **EMAIL DE CONTACTO** |  |
| **AUTORIZACION PARA SER FOTOGRAFIADO O FILMADO:**  |  **TACHAR CON X LA OPCION CORRECTA:** **SI NO** |
| **DATOS Para TENER EN CUENTA (ALERGIAS, INTOLERANCIAS, OTROS…)** |  |