******FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN KMY DANCE CAMP**

**DATOS PARTICIPANTE**

|  |
| --- |
| NOMBRE y APELLIDOS:  |
| FECHA DE NACIMIENTO: |
| EDAD: |
| DNI: |
| PASAPORTE: |
| ALERGIAS y/o INTOLERANCIAS: |
|  |
|  |

**DATOS RESPONSABLE DEL/LA PARTICIPANTE**

**PADRE/MADRE/TUTOR RESPONSABLE 1**

|  |
| --- |
| NOMBRE y APELLIDOS:  |
| PADRE/MADRE/TUTOR: |
| TELÉFONO DE CONTACTO: |
| CORREO DE CONTACTO:  |

**PADRE/MADRE/TUTOR RESPONSABLE 2**

|  |
| --- |
| NOMBRE Y APELLIDOS:  |
| PADRE/MADRE/TUTOR: |
| TELÉFONO DE CONTACTO: |
| CORREO DE CONTACTO:  |

**Otros comentarios y/o peticiones especiales**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|   |