**FORMULARI D’INSCRIPCIÓ KMY DANCE CAMP**

**DADES ALUMNE/A**

|  |
| --- |
| NOM I COGNOM:  |
| DATA DE NAIXEMENT: |
| EDAT: |
| DNI: |
| PASSAPORT: |
| AL·LÈRGIES I/O INTOLERÀNCIES: |
|  |
|  |

**DADES RESPONSABLE DEL/LA PARTICIPANT**

**PARE/MARE/TUTOR RESPONSABLE 1**

|  |
| --- |
| NOM I COGNOMS:  |
| PARE/MARE/ TUTOR: |
| TELÈFON DE CONTACTE: |
| CORREU DE CONTACTE:  |

**PARE/MARE/TUTOR RESPONSABLE 2**

|  |
| --- |
| NOM I COGNOMS:  |
| PARE/MARE/TUTOR: |
| TELÈFON DE CONTACTE: |
| CORREU DE CONTACTE:  |

**Altres comentaris o peticions:**

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