

EJERCICIO DE SUPERVIVENCIA EN LA MAR – San Telmo, 2016



SOLICITUD DE ADMISION

DATOS DEL ALUMNO

Apellidos y nombre				Fotografía
NIF o Núm. Pasaporte				
Carrera / Curso				
Domicilio				
Código Postal	Localidad			
PROVINCIA	PAIS			
Teléfono	E-mail			

MOTIVOS POR LOS QUE DESEA PARTICIPAR EN ESTA EXPERIENCIA

Teléfono (para casos de emergencia)		
-------------------------------------	--	--

Esta solicitud debe entregarse antes del día 09.04.2016

Firma

* Mediante la firma del presente documento, el/la interesado/a asume, bajo su propia responsabilidad, el participar en el presente ejercicio, manifestando no poseer ninguna enfermedad y/o limitación física que le impida participar en el mismo.