**TALLER AJEDREZ EN FAMILIA**

|  |
| --- |
| **CUMPLIMENTAR EN CASO DE MENORES DE EDAD****APELLIDOS Y NOMBRE DEL NIÑO:****EDAD:****CURSO QUE ESTÁ REALIZANDO:****DATOS DEL PADRE O MADRE:****APELLIDOS Y NOMBRE:** **D.N.I.:****TELÉFONO:****E-MAIL:****FIRMA DEL PADRE O MADRE Y AUTORIZACIÓN DE ASISTENCIA AL TALLER:** |

|  |
| --- |
| **CUMPLIMENTAR MAYORES DE EDAD****APELLIDOS Y NOMBRE:****D.N.I.:****TELÉFONO:****E-MAIL:****EDAD:****ESTUDIOS QUE CURSA O DEDICACIÓN ACTUAL:** |