



Formulario de inscripción

Nombre

Apellidos

Fecha de nacimiento

DNI

Dirección

Código postal

Ciudad

Teléfono

Correo electrónico

Soy mayor de edad

Soy menor de edad y necesito autorización de mis padres

Autorizo a mi hijo/a a asistir a los actos de la Asociación Cultural CampusMac

Nombre

Apellidos

Fecha de nacimiento

DNI

Dirección

Código postal

Ciudad

Teléfono

Correo electrónico

Autorizo a Asociación Cultural CampusMac a utilizar mi imagen y publicarla en la web de la asociación.

Autorizo a Asociación Cultural CampusMac a enviarme información por correo electrónico.

Firma

