



Datos personales

GRUPO SCOUT KIPLING

UNIDAD:	APELLIDOS:	NOMBRE:	
DOMICILIO:	C.P.:	POBLACIÓN:	
FECHA NACIMIENTO:	SEXO:	DNI: (<14 años)	TLF. CASA:
____ / ____ / ____	H / M	_____	_____
MÓVIL NIÑ@:	E-MAIL NIÑ@:	No SIP	
_____	_____	_____	

Deseo que mi hij@ reciba información y otros avisos por e-mail. Sí No

CONTACTO CON LOS PADRES Y MADRES:

	Madre	Padre
Nombre y apellidos	_____	_____
Móvil	_____	_____
E-Mail	_____	_____

NOTAS DE INTERÉS

¿Sabe nadar? Sí No

¿Puede bañarse? Sí No

Otros datos de interés para el Kraal:

Firma:

En _____ a ____ de julio de 2022