



**Foto
opcional**

ESCUELA DE ESCALADA DE MONTAÑEROS DE ARAGÓN

Temporada 2019/2020

Nombre: _____

Apellidos: _____

Fecha de nacimiento: _____

DNI: _____

Licencia federativa: es obligatoria

Nombre del padre: _____

Nombre de la madre: _____

Dirección: _____

Mail de contacto: _____

Teléfonos de contacto:

Deportes que ha practicado en su vida: _____

Deportes que practica actualmente: _____

Enfermedades o lesiones a destacar: _____

Alergias: _____

Otras notas de interés: _____