



Alliance Française

## INFORMACIÓN DEL ALUMNO

### DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

Apellido 1: ..... Apellido 2: .....  
Nombre: ..... N° de solicitud : .....  
Sexo:  Masculino  Femenino D.N.I.: .....  
Fecha de nacimiento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Lugar: ..... Nacionalidad: .....  
Dirección: .....  
Código Postal: ..... Ciudad: ..... País: .....  
Correo electrónico: .....

### COMUNICACIÓN CON LA FAMILIA

Apellidos del padre: .....  
Nombre del padre: .....  
Tel móvil: ..... Tel domicilio: ..... Tel oficina: .....  
Correo electrónico del padre: .....

Apellidos de la madre: .....  
Nombre de la madre: .....  
Tel móvil: ..... Tel domicilio: ..... Tel oficina: .....  
Correo electrónico de la madre: .....

### OTROS DATOS

Certifico que mi hijo/a  nada habitualmente  es capaz de nadar más de 25 metros en total autonomía  
 ha tomado clases de natación (si tiene un certificado de natación, gracias por entregarlo)  
y le autorizo a bañarse durante las actividades organizadas por el Centro.

Autorizo profesores e animadores a fotografiar o filmar a mi hijo/a en el marco de las actividades que se realizarán durante esta estancia lingüística. Las fotos o grabaciones quedarán a disposición de la organización.

Observaciones: .....  
.....  
.....  
.....

En ....., el ...../...../.....

Firma:

**Adjuntar:** Formulario “Datos médicos & Autorización” y 1 foto