



# INSCRIPCIÓN MSJ

Nombre y apellidos:

Fecha de nacimiento:

Curso:

Tutor/a:

Domicilio:

Nombre del padre:

Número de contacto:

Nombre de la madre:

Número de contacto:

\* Para inscribirse en MSJ: 5€



# AUTORIZACIÓN MSJ

Yo \_\_\_\_\_,  
padre/madre/tutor del alumno/a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, autorizo a mi hijo/a a asistir a los encuentros del Movimiento San José (MSJ) que se celebrarán los miércoles de 16:00 a 17:00 en las instalaciones del colegio San José.

Firmado,