



FEDERACIÓN MUNDIAL DE YAWARA-JITSU

(ASOCIACIÓN MURCIANA DE YAWARA-JITSU)

www.defensa-personal.org

INSCRIPCIÓN EXTRAESCOLARES

YAWARA-JITSU

Defensa Personal Científica

Nombre: _____ Apellidos: _____

Padre/Madre: _____ Teléfono: _____

e-mail: _____

Centro de estudios: _____ Curso: _____

-**Autorización de imagen:** Marca la casilla **SI**, si está de acuerdo, en que su hijo aparezca en las fotos, imágenes, revistas, etc. en caso contrario marque **NO**. **SI NO**

-**El alumno/a es socio del AMPA** **SI NO**

Firma del padre/madre/tutor

En cumplimiento de la ley orgánica de 15/1999, de protección de datos de carácter personal.

Nombre: _____ Apellidos: _____

Padre/Madre: _____ Teléfono: _____

e-mail: _____

Centro de estudios: _____ Curso: _____