ESCUELA DE NINJUTSU 8VA.REGION CHILE

Solicitud inscripción de alumno

Identificación

apellido paterno — apellido materno

nombres — Profesión / estudiante

cedula de identidad — fecha de nacimiento

Domicilio

Domicilio completo / calle/depto./N°/ Población Etc.

E-mail _____@_____

Código — Teléfono — Celular

Identificación personal del apoderado para menores de edad

apellido paterno — apellido materno

nombres

cedula de identidad — fecha de nacimiento

Domicilio completo / calle/depto./N°/ Población Etc.

Código — Teléfono — Celular

_____ _____

FIRMA DEL SOLICITANTE O APODERADO — FIRMA Y TIMBRE DEL PROFESOR