



WWW.ESCUELADEPARACAIDISTAS.COM

# INCORPORACION ALUMNO ESCUELA DE PARACAIDISTAS

Fecha: 13/12/2019

Versión: 03

Código: F.I.A.

<b>Nombre completo</b>		<b>Fecha ingreso</b>	
<b>Domicilio y comuna</b>		<b>Rut</b>	
<b>E-mail</b>		<b>Fono</b>	
<b>Profesión</b>		<b>Fecha de nacimiento</b>	
<b>Contacto en caso de emergencia</b>		<b>Fono</b>	
<b>Alergias:</b>		<b>Clinica convenio</b>	
<b>Fecha declaración notarial</b>		<b>Fecha entrega 4 documentos</b>	<b>Fecha 1° libre</b>

**Observaciones:**

**¿Cómo supiste de nuestra Escuela?:**

**¿Por qué te interesa practicar paracaidismo?:**

**¿Qué esperas de nuestro entrenamiento?:**

<b>Cuota 1:</b>		<b>Fecha:</b>	
<b>Cuota 2:</b>		<b>Fecha:</b>	