



GUARDIANES DEL PATRIMONIO NATURAL

Nombre y Apellido: _____

DNI: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Edad: _____

Sexo: _____

Nacionalidad: _____

Colegio: _____

Grado: _____

Datos del padre, madre o tutor

Nombre y Apellido: _____

DNI: _____

Ocupación: _____

Teléfono de contacto: _____

Mail: _____

Habiendo leído las Bases y Condiciones y en acuerdo con ellas, autorizo a _____
_____ para participar en la convocatoria de la
actividad Guardianes del Patrimonio Natural organizada por el Museo Provincial de Ciencias
Naturales perteneciente a la Agencia Córdoba Cultura - Gobierno de la Provincia de Córdoba.

Firma del padre, madre o tutor