



## Ficha Personal

Colonia de Vacaciones 2018. Instituto Arnold Gesell

Nombres:.....

Fecha de Nacimiento:...../.../.....

Edad:.....

C.I.:.....

Dirección:.....

Tel. casa.....

Tel. alternativo.....

Celular.....

Mutualista.....

Tel.....

Socio N°.....

Emergencia.....

Tel.....

Socio N°.....

Alérgico a.....

Asmático

Diabético

Convulsiones

Otros.....

Grado:.....