

Formulario para gestión de seguros para alumnos

| Apellido y Nombre | DNI | Fecha nacimiento | Fecha/as de actividad | Lugar de actividad | Tipo de tarea |
|-------------------|-----|------------------|-----------------------|--------------------|---------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |