

## PUERTAS ABIERTAS LASER-TAG

### DATOS USUARIO

Nº Socio	<input type="text"/>	F. Nacimiento	<input type="text"/>
Nombre	<input type="text"/>	Apellidos	<input type="text"/>
Tlf. Casa	<input type="text"/>	Tlf. Móvil	<input type="text"/>
Em@il	<input type="text"/>		

### DATOS ACTIVIDAD

14-mar	Nombres Familia	Edades
<input type="checkbox"/> 10:00-11:00	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 11:00-12:00	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 12:00-13:00	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 13:00-14:00	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### FOTOGRAFIA

Firma del solicitante o responsable en el caso de ser Menor

Firma

Hora y Fecha