



Colegio Mario Vargas Llosa

PRE-INSCRIPCIÓN JUDO Y DEFENSA PERSONAL:

Nombre del Alumno: _____

Edad: _____

Realizó el curso pasado la actividad: SI / NO

Nombre del Padre/Madre/Tutor: _____

Teléfono de contacto: _____

Horario en el que está interesado: _____

Mandar esta documentación por WhatsApp al: 646 868 801 

¡Bienvenidos!

