



**Col·legi Oficial de Fisioterapeutes
de les illes Balears**

FICHA DATOS PERSONALES ALUMNOS ADSCRITOS AL COLEGIO

DATOS PERSONALES:

Primer apellido: _____

Segundo apellido: _____

Nombre: _____

Tipo de documento: D.N.I. y / o Pasaporte nº: _____

Nacionalidad: _____ Sexo: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Lugar: _____

Domicilio Residencia: _____

Población Residencia: _____ Código Postal: _____

Teléfono: _____ Móvil: _____

Correo electrónico: _____

DATOS BANCARIOS:

Entidad	Oficina	D.C.	Número de C.C. o L.	Ahorro

Entidad: _____

Firma

NOTA: Es necesario presentar este documento original firmado con una fotocopia del D.N.I. y fotocopia de la matrícula de tercero.