

Nombre y apellidos del niño/a:

Edad:

Nombre y apellidos del adulto:

Nombre/s de la/s persona/s que  
le trae y le recoge:

Correo electrónico (\*):

Teléfono (\*):

Marque el taller en el que inscribe al menor:

19 de julio

26 de julio

2 de agosto

9 de agosto

Horario del taller: de 12 a 13.30 horas

¿Es la primera vez que inscribe al menor en una actividad del Museo Picasso – Colección Eugenio Arias?

 SÍ NO

¿Es la primera vez que acude el menor a una actividad en este museo?

 SÍ NO

**(\* Campos obligatorios)**

La misma semana del taller nos pondremos en contacto con usted en horario de mañana, de 11 a 14 horas, para confirmar su asistencia a la actividad.  
Gracias.

---

Si tiene inconveniente en que el menor sea fotografiado con fines de difusión de la Comunidad de Madrid, durante el taller de verano, marque esta casilla.