



# FICHA DE INSCRIPCIÓN HOGARES SIN HUMO

Nombre y apellidos del alumno: ..... Centro escolar: .....  
Curso: ..... Grupo: ..... Localidad: ..... Provincia: .....

## DATOS FAMILIARES

Nombre y apellidos de la persona responsable (madre, padre o tutor): .....  
Dirección: ..... Localidad: ..... Provincia: .....  
Teléfono: ..... Correo electrónico: .....

## DATOS DE LOS COMPONENTES DE LA UNIDAD FAMILIAR

Nombre y apellidos	Edad	Relación con el tabaco *
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

\* Relación con el tabaco antes del inicio del concurso:

1. Nunca he fumado
2. He fumado antes pero ya no fumo
3. Fumo menos de una vez por semana
4. Fumo al menos una vez por semana
5. Fumo cada día

Fecha: .....

Firmas de los miembros de la familia