



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE TALLERES SOCIALES

Alumno/a: _____

Fecha de nacimiento: ____/____/____, Edad: _____

Dirección: _____

Lugar de empadronamiento: _____

Teléfono: _____

Solicita: Participar durante el curso en la siguientes actividades **(señalar casilla)**

CARCHUNA		CALAHONDA	
<input type="checkbox"/>	Gimnasia Mayores	<input type="checkbox"/>	Gimnasia Mayores
<input type="checkbox"/>	Manualidades de mayores	<input type="checkbox"/>	Manualidades de mayores
<input type="checkbox"/>	Taller Ejerce tu mente	<input type="checkbox"/>	Taller Ejerce tu mente
<input type="checkbox"/>	Talleres de adultos	<input type="checkbox"/>	Talleres de adultos
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Petanca

Fdo. _____

