



## HOJA DE INSCRIPCIÓN. Programa Municipal de Envejecimiento Activo

**MARCAR EL CENTRO ELEGIDO:**

**Curso:** .....

Aulas María Zambrano

Espacio Mayor Capiscol

### FICHA DE INSCRIPCIÓN

Nº DE USUARIO.....

DNI .....

Nombre.....

Apellidos.....

Fecha de nacimiento .....

Domicilio.....

Población ..... Teléfonos .....

e-mail: .....

Orden de pref.	Código	Actividad Formativa	Día	Horario
1.º				
2.º				
3.º				
Orden de pref.	Código	Actividad Artística	Día	Horario
1ª				
2ª				
3ª				



