



Nombre Apellidos

D.N.I. nº: (se adjunta fotocopia) Edad

Domicilio

Empadronado/a en Aranda de Duero SI NO

Teléfono fijo, móvil y correo electrónico:

TALLER EN EL QUE TE INSCRIBES

Turno nº:

Nombre del Taller:

Días de la semana: Lugar:

PROGRAMA DE INTERVENCIÓN COMUNITARIA: TALLER EN EL QUE TE INSCRIBES CURSO 2.0..... - 2.0.....

Nombre y Apellidos:

Turno nº:

Nombre del Taller:

Días de la semana: Lugar:

