



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 20 -20

Nombre y Apellidos:.....

Turno nº:

Nombre del Taller:.....

Días de la semana:..... Fecha de inscripción:

