



Ayuntamiento de Benacazón
Bienestar Social

PROYECTO EDAD VIDA

Más vida, más juntos



Se
Diputación
Sevilla

HOJA DE INSCRIPCIÓN PROYECTO EDAD VIDA BENACAZÓN

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y apellidos: _____

Fecha de nacimiento: _____ DNI: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

TALLERES

Marca con una **X** el orden de preferencia en los talleres en los que desea inscribirse (si tiene interés en participar en más de uno).

ORDEN DE PREFERENCIA	TALLER	DÍA Y HORARIO (MESES)
	BAILE DE SALÓN	Los martes de 10h a 12h (Septiembre/Octubre/Noviembre y Diciembre)
	GIMNASIA FUNCIONAL	Los miércoles de 10h a 12h (Septiembre/Octubre/Noviembre y Diciembre)
	MANUALIDADES	Los jueves de 10h a 12h (Septiembre/Octubre/Noviembre y Diciembre)
	RISOTERAPIA	Los miércoles de 17.30h a 19.30h (Septiembre, Octubre y Noviembre)
	EDUCACIÓN EMOCIONAL / MEMORIA	Los miércoles de 17.30h a 19.30h (Noviembre y Diciembre)

Los talleres se desarrollarán durante los meses de septiembre, octubre, noviembre y diciembre.

SOLICITO mi inscripción en el **Proyecto Edad Vida**.

Firma del solicitante

En Benacazón, a _____ de _____ de 20____.



CASA PALACIO - Calle Real, n.º 26, 1ª planta. Benacazón (Sevilla).



955 70 99 99 –  benacazon@benacazon.es



www.benacazon.es