

SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ A L'ACTIVITAT D'ESTIMULACIÓ COGNITIVA PER A LA GENT GRAN

DADES PERSONALS		
Nom i cognoms	Data naixement	DNI / Pas. / T.R.
Domicili		Núm., Pis / Porta
Població	Província	C.P.
Telèfon	Correu electrònic	

Indiqueu el grup on us voleu inscriure:

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Sant Pau d'Ordal | <input type="checkbox"/> Dimecres de 17 a 18.15 h | <input type="checkbox"/> Dimarts de 17 a 18.15 h |
| <input type="checkbox"/> Lavern | <input type="checkbox"/> Dijous de 17 a 18.15 h | |
| <input type="checkbox"/> Ordal | <input type="checkbox"/> Dilluns de 17.30 a 18.30 h | |
| <input type="checkbox"/> Els Casots | <input type="checkbox"/> Dijous d'11.30 a 12.30 h | |
| <input type="checkbox"/> Can Rossell | <input type="checkbox"/> Dilluns de 16 a 17 h | |
| <input type="checkbox"/> Can Batista | <input type="checkbox"/> Dilluns d'11.30 a 12.30 h | |
| <input type="checkbox"/> Can Cartró | <input type="checkbox"/> Dijous de 15.30 a 16.45 h | |
| <input type="checkbox"/> Urb. Casablanca | <input type="checkbox"/> Dilluns de 10 a 11 h | |

IMPORTANT: Qualsevol canvi en aquesta inscripció, ja sigui per baixa o canvi de grup, s'haurà de comunicar a l'Ajuntament.

Lloc i data de la sol·licitud

Signatura