



INSCRICIÓN NOS OBRADOIROS DE TÉCNICAS EDUCATIVAS PARA FAMILIAS

DATOS DO SOLICITANTE

| | | | | |
|---|----------------------|-------------------------------------|----------------------|----------------------|
| Nome e apelidos | | DNI / NIE | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | |
| Rúa | Número | Piso | Porta | Teléfono |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Municipio | Código postal | | E-mail | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| Sexo | Idade | País de procedencia / Nacionalidade | | |
| <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |

DATOS COMPLEMENTARIOS

| | |
|----------------------|----------------------|
| Formación / estudos | |
| <input type="text"/> | |
| Profesión | |
| <input type="text"/> | |
| Número de fillos | Idade/s |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

DATOS DO CURSO

Dirixidos a: Familias con fillos e fillas menores de 12 anos.
Datas: 16 de marzo, 6 e 20 de abril e 11 e 25 de maio de 2013.
Hora: 10:00 a 13:00 horas.
Lugar: Auditorio Municipal.
Inscripción: do 01 ao 13 de marzo de 2013.
Cota: gratuíto.

A CUBRIR POLA ADMINISTRACIÓN

Nº DE INSCRICIÓN:

DATA DE INSCRICIÓN:

Vilagarcía de Arousa, a de de 20 .

(Sinatura do solicitante)

Sr. Alcalde - Presidente do Concello de Vilagarcía de Arousa