

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN:**

**TALLER DE ENVEJECIMIENTO ACTIVO**

1. **NOMBRE Y APELLIDOS:**
2. **EDAD:**
3. **TELÉFONO:**
4. **LOCALIDAD:**
5. **ACUDE AL TALLER DE ENVEJECIMIENTO ACTIVO** (marque con una x los días que quiera acudir)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Viernes 3 de Mayo |  | Jueves 9 de Mayo |  | Martes 21 de Mayo |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lunes 27 de Mayo |  | Martes 4 de Junio |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Martes 11 de Junio |  | Martes 18 de Junio |  | Martes 25 de Junio |  |

**Firma:**

En…………….. a …… de……………. de 2024