



AYUNTAMIENTO DE AJALVIR
CONCEJALÍA DE EDUCACIÓN, IGUALDAD Y MAYORES.
ESCUELA DE ADULTOS DE AJALVIR



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Por favor, escribir con letra clara y en mayúsculas. Rellenar TODAS las casillas de la ficha.

DATOS PERSONALES:

Nombre: _____ Apellidos: _____

DNI.: _____ Fecha de nacimiento: _____

Domicilio: _____ N.º: _____ Piso: _____

Localidad: _____ Provincia: _____ C.P.: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono fijo: _____ Teléfono Móvil: _____

CURSO O TALLER QUE DESEA INSCRIBIRSE:

DATOS DE INTERÉS:

DATOS PERSONALES DEL MENOR 1

Nombre: _____ Apellidos: _____

Edad: _____

DATOS PERSONALES DEL MENOR 2

Nombre: _____ Apellidos: _____

Edad: _____

AUTORIZA LA TOMA DE FOTOS CON FINES EDUCATIVOS, CULTURALES O SOCIALES. SI NO

FECHA:

FIRMA: