



EXCMO. CONCELLO DA ESTRADA  
SERVIZOS SOCIAIS

## ACTIVIDADES DE MUSICOTERAPIA XERONTOLÓXICA COMO TÉCNICA PSICOMOTRIZ PARA MAIORES DE 60 ANOS

### FICHA DE INSCRICIÓN

#### DATOS DO/A SOLICITANTE:

APELIDOS \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

DNI. \_\_\_\_\_ DATA DE NACEMENTO: \_\_\_\_\_ IDADE \_\_\_\_\_

ENDEREZO COMPLETO \_\_\_\_\_

TELEFONOS \_\_\_\_\_ GRAO DISCAPACIDADE: \_\_\_\_\_

GRUPO ELIXIDO (Sinalar con X)	DÍA	HORARIO
<input type="checkbox"/>	LUNS	DE 17:00 H a 18:00 H
<input type="checkbox"/>	LUNS	DE 18:00 H a 19:00 H
<input type="checkbox"/>	MÉRCORES	DE 17:00 H a 18:00 H
<input type="checkbox"/>	MÉRCORES	DE 18:00 H a 19:00 H

FRECUENCIA / INTENSIDADE: 2 DÍAS POR SEMANA, 1 HORA/DÍA

#### DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA:

- COPIA DO DNI
- CERTIFICADO DE DISCAPACIDADE SE FOSE O CASO

**AUTORIZO a cesión de datos persoais que constan na ficha de inscrición á empresa xestora da actividade.**

A Estrada, a \_\_\_\_\_ de xaneiro de 2020

Asdo. O/a solicitante

**SR. ALCALDE PRESIDENTE DO EXCMO. CONCELLO DA ESTRADA.**