



EXCMO. CONCELLO DA ESTRADA  
SERVIZOS SOCIAIS

## ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN DA DEPENDENCIA 2020

### FICHA DE INSCRICIÓN

#### 1. DATOS DO/A SOLICITANTE:

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

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

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

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

#### 2. DATOS DA ACTIVIDADE:

PARROQUIA DA ACTIVIDADE: \_\_\_\_\_

SINALE AQUI (X)	ACTIVIDADE	HORARIO (SINALAR MAÑÁ OU TARDE)
	XERONTOXINASIA	-----
	AEROBIC DE MANTEMENTO	
	PILATES	
	TALLER DE MEMORIA	-----

O/a solicitante é coñecedor/a que para o desenvolvemento das actividades se precisa un grupo mínimo de 10 persoas, e que no caso de formación de grupos cando a asistencia as actividades sexa inferior a 10 persoas, procederase a suspensión das mesmas.

#### 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.**