



PREINSCRIPCIÓN TALLERES

ALUMNO			
APELLIDOS Y NOMBRE:			N.I.F./C.I.F.:
FECHA DE NACIMIENTO:	CURSO:		EMPADRONADO: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
DIRECCIÓN		CÓD.POSTAL:	MUNICIPIO Y PROVINCIA:
TELÉFONO FIJO DE CONTACTO:	TELÉFONO MÓVIL DE CONTACTO:	CORREO ELECTRÓNICO:	

PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL <i>(Sólo en caso de ser menor de edad)</i>			
APELLIDOS Y NOMBRE:			N.I.F./C.I.F.:
TELÉFONO FIJO DE CONTACTO:	TELÉFONO MÓVIL DE CONTACTO:	CORREO ELECTRÓNICO:	

TALLERES	
<input type="checkbox"/> PINTURA	<input type="checkbox"/> INFANTIL <input type="checkbox"/> ADULTO
<input type="checkbox"/> RESTAURACIÓN	<input type="checkbox"/> ADULTO
<input type="checkbox"/> FOTOGRAFÍA	<input type="checkbox"/> INFANTIL <input type="checkbox"/> ADULTO
<input type="checkbox"/> COSTURA	<input type="checkbox"/> INFANTIL <input type="checkbox"/> ADULTO
<input type="checkbox"/> COCINA	<input type="checkbox"/> INFANTIL <input type="checkbox"/> ADULTO
<input type="checkbox"/> CERÁMICA	<input type="checkbox"/> INFANTIL <input type="checkbox"/> ADULTO
<input type="checkbox"/> AJEDREZ	<input type="checkbox"/> INFANTIL <input type="checkbox"/> ADULTO
<input type="checkbox"/> BAILES TRADICIONALES	<input type="checkbox"/> INFANTIL <input type="checkbox"/> ADULTO
<input type="checkbox"/> DULZAINA Y TAMBORIL	<input type="checkbox"/> INFANTIL <input type="checkbox"/> ADULTO
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> INFANTIL <input type="checkbox"/> ADULTO

Si marca esta casilla, no permitirá que los datos personales que nos facilite sean objeto de tratamiento con la finalidad del envío, por cualquier medio, por parte del Ayuntamiento de Los Molinos de información que pudiera resultar de su interés.

En Los Molinos, a ____ de _____ de _____

Firma:

CONCEJALÍA DE CULTURA AYUNTAMIENTO DE LOS MOLINOS