



Delegación de Bienestar Social

AULA ABIERTA DE MAYORES

PREINSCRIPCIÓN N^o _____

1^o Curso. Ciclo Básico

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A

Nombre y Apellidos: _____

D.N.I. _____ Fecha de nacimiento _____

Domicilio: _____

Localidad: _____

Teléfono: _____ Móvil _____

Correo Electrónico: _____

Castilleja de la Cuesta a _____ de _____ de 2018

Fdo.:

