



## SOLICITUDE DE ACTIVIDADES PARA MAIORES

**CURSO: 2017/2018**

Núm: .....

### DATOS PERSOAIS :

Apelidos e nome.....

Data de nacemento .....DNI.....

Domicilio.....

Teléfono..... Móbil .....

DECLARO QUE:

NON ESTOU AFECTADO/A por ningunha enfermidade infecto-contaxiosa

A actividade que se vai a desenvolver (ximnasia, tai chi e música e movemento ) é COMPATIBLE CO MEU ESTADO DE SAÚDE e a miña situación sanitaria xeral.

Enfermidades importantes que padezo\_\_\_\_\_

### ACTIVIDADES:

XIMNASIA SIGÜEIRO  Grupo 1: 09.30 h

XIMNASIA SIGÜEIRO  Grupo 2: 10.30 h

XIMNASIA OS ÁNXELES

XIMNASIA TRASMONTE

XIMNASIA SENRA

TAI CHI  Grupo 1: 09.30 h

TAI CHI  Grupo 2: 10.30 h

MUSICA E MOVEMENTO

OBRADOIRO DE MEMORIA

INFORMÁTICA

ASINADO

Oroso, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_