

SOLICITUD INSCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

Quiero participar en la actividad:

Fecha:

DATOS PERSONALES Y DE CONTACTO

Nombre Apellidos:.....

Dirección: Provincia:

Móvil:..... Correo Electrónico:

Personas que me acompañan:

.....

DATOS PARA MOVILIDAD

Uso silla de ruedas: si no manual autónomo/a eléctrica

Solicito servicio de movilidad urbano:

Solicito servicio de movilidad interurbano:

Nota:

Contacto con Asociación AIXIÑA, teléfono 988 333 304 Ext.221// ocio@aixina.org

Lalo Blanco

Coordinador del Servicio de Ocio, Tiempo Libre y Voluntariado-AIXIÑA.