



Ayuntamiento de Coca

AULAS SOCIALES DE LA DIPUTACIÓN (MEMORIA)

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

DATOS DEL PARTICIPANTE:

Nombre y apellidos _____
Domicilio (calle y número) _____ Localidad _____
Fecha de nacimiento _____
Teléfono fijo _____ Teléfono móvil _____
D.N.I. _____

SOLICITO que el Ayuntamiento de Coca me inscriba como participante en el Proyecto Aulas Sociales de la Diputación Provincial en el curso 2026-2027 de conformidad con las Bases Regulatoras de dicho proyecto publicadas en la página web de la Diputación Provincial de Segovia www.dipsegovia.es

En Coca, a ____ de _____ de 2026

Fdo.: _____

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE COCA