



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN TALLER COCINA APROVECHAMIENTO

FECHA SOLICITUD:

| DATOS DE PARTICIPANTE | | |
|-----------------------|-------|--|
| Nombre | | |
| Apellidos | | |
| DNI/NIE/PASAPORTE | | |
| Domicilio | | |
| Teléfonos | Fijo | |
| | Móvil | |

- Autorizo al Ayuntamiento de Horche para que pueda acceder a la comprobación y verificación de los datos relativos al domicilio o residencia del solicitante.

La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación del solicitante, **DECLARA** que todos los datos consignados son veraces

Firma:

La presentación de esta solicitud no conlleva el derecho a plaza en la actividad. La confirmación de la plaza en la actividad será comunicada vía telefónica.

ENVIAR A area.servicios.sociales@horche.org / mgolbano@externas.iccm.es
What's app 669 649 862
De forma presencial en Ayuntamiento