



Ayuntamiento
Villanueva de Duero

INSCRIPCIÓN

ESCUELA DE VIDA 2024/2025
Villanueva de Duero

Nombre y Apellidos_____

DNI_____Fecha de Nacimiento_____

Estado Civil_____Vive solo SI/NO_____

Dirección_____

Teléfonos_____

Familiares de contacto (nombre, dirección,
teléfonos)_____

Observaciones_____

Marque con una X lo que proceda: Si ☐ o No ☐ doy mi consentimiento para que
se utilice mi imagen en las redes sociales del Ayuntamiento.

Fdo. El/la solicitante

Entregar esta solicitud en el Ayuntamiento de Villanueva de Duero antes del 10 de
septiembre