



Ayuntamiento  
Villanueva de Duero

# INSCRIPCIÓN

**ESCUELA DE VIDA 2025/2026**  
**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