

nº de solicitud _____

INSCRIPCIÓN CURSO DE VERANO .-

Taller de maquetas

D/D^a. _____,
con D.N.I. nº _____ y con domicilio en
_____ C/. _____
nº _____ piso. _____ C.P. _____ .Tlfn. _____

E-mail _____
(Imprescindible para comunicaciones)

Desea inscribirse en el CURSO DE VERANO – Taller de maquetas,

NIÑOS de 8 a 14 años

ADULTOS

patrocinado por el Dpto. de Cultura del Excmo. Ayuntamiento de Soria, y dirigido por D. Mario Rodriguez que tendrá lugar entre el 9 de julio al 31 de agosto de 2018, los lunes miércoles y viernes, a excepción del 15 de agosto por ser festivo, en horario de 10.30 a 12.00 horas, para niños de 8 a 14 años y de 12:00 a 13:30 horas para adultos, en la Calle Numancia nº 4-6 piso 4º A de Soria.

La forma de pago será la siguiente:

Un ingreso de 10 €, que se deberá realizar en la cuenta de caja rural de Soria nº 3017-0105822160778821.

En el justificante debe aparecer: Taller de maquetas y NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO. (deberá ser presentado el primer día del curso)

Soria a ____ de _____ de 2.018.

Fdo. Dº/D^a _____