

SOLICITUD ACTIVIDADES CEA PATERNA CURSO 2024-2025

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
Nº CARNET USUARIO/A	TELÉFONO (FIJO Y MÓVIL)	FECHA INSCRIPCIÓN

ACTIVIDADES ANUALES (OCTUBRE-JUNIO) ORGANIZADAS POR EL C.E.A.:

Solicitar *máximo 4 actividades*, por orden de *preferencia* (1, 2, 3 y 4)

- | | | |
|--|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> AUTOESTIMA | <input type="checkbox"/> MEMORIA | <input type="checkbox"/> RELAJACIÓN |
| <input type="checkbox"/> RISOTERAPIA | <input type="checkbox"/> CORAL/RONDALLA | <input type="checkbox"/> FOTOGRAFÍA |
| <input type="checkbox"/> TAI-CHÍ | <input type="checkbox"/> ESTIRAMIENTOS | <input type="checkbox"/> YOGA |
| <input type="checkbox"/> PREV. LUMBALGIAS | <input type="checkbox"/> ¿CAMINAMOS? | <input type="checkbox"/> ZUMBA |
| <input type="checkbox"/> DANZA-TERAPIA | <input type="checkbox"/> DANZAS TRADICIONALES | |
| <input type="checkbox"/> BAILES DE SALÓN * | <input type="checkbox"/> BAILE EN LÍNEA * | <input type="checkbox"/> SEVILLANAS * |
| <input type="checkbox"/> DIBUJO/PINTURA | <input type="checkbox"/> MANUALIDADES | <input type="checkbox"/> CROCHET |
| <input type="checkbox"/> VIDRIERAS | <input type="checkbox"/> PINTURA EN TELA | |
| <input type="checkbox"/> INFORMÁTICA * | <input type="checkbox"/> INGLÉS * | <input type="checkbox"/> FRANCÉS * |
| <input type="checkbox"/> GUITARRA * | <input type="checkbox"/> RINCÓN MATEMÁTICO | |
| <input type="checkbox"/> CULTURA GENERAL | <input type="checkbox"/> TERTULIA LITERARIA/CINE FÓRUM | |
| <input type="checkbox"/> AJEDREZ | <input type="checkbox"/> TEATRO | |

* Indicar nivel en observaciones (inicio, básico, medio, avanzado)

Observaciones:	Firma:

NOTA IMPORTANTE: Los horarios, aforo y desarrollo de los talleres podrán verse modificados de acuerdo con las necesidades del centro.