****

**FORMULARIO DE INSCRICIÓN–CURSO HOMOLOGADO DE LINGUA DE SIGNOS NIVEL A1**

**LUNS E MÉRCORES– HORARIO DE 19:00 A 21:00 –**

**EDIFICIO ESPAZO XOVE, RUA VALLE INCLÁN 24, 3º ANDAR- CARBALLO**

**INICIO 2 DE MARZO**

**DATOS PERSOAIS**

NOME E APELIDOS …………………………………………………………………………………………………………………

DIRECCIÓN …………………………………………………………………………………………………………………………….

DNI ……………………………………………..

DATA DE NACEMENTO ……………………………………

TELÉFONO/S ………………………………………………………………………..

ENDEREZO ELECTRÓNICO ……………………………………………………………………..

**DATAS**

DO 2 DE MARZO AO 17 DE XUÑO

**MODALIDADE**

SOCIOS

NON SOCIOS

PARADOS

ESTUDIANTES

A INGRESAR ANTES DO 28 DE FEBREIRO MEDIANTE TRANSFERENCIA BANCARIA

CONTA LA CAIXA - ES18 2100 6235 9302 0009 2639

En ………………………………………….. o …….. de …………………….. de 2020

Asdo……………………………………………………………………….