

▶ HOJA DE INSCRIPCIÓN FAMILIAS 2021 ◀

| | | | |
|------------------------------------|---|-------|--|
| NOMBRE Y APELLIDOS | | | |
| FAMILIAR DE | | | |
| TELEFONO FIJO | | MÓVIL | |
| EMAIL | | | |
| DIRECCIÓN | | | |
| CÓMO DESEAS RECIBIR LA INFORMACIÓN | <input type="checkbox"/> WHATSAPP <input type="checkbox"/> CORREO ELECTRÓNICO <input type="checkbox"/> CORREO ORDINARIO | | |

Marcar con una X la(s) actividad(es) elegida(s)

ACTIVIDADES CUATRIMESTRALES (8 DE MARZO 2021 – 30 DE JUNIO 2021)

| ACTIVIDADES | DÍAS | HORARIOS | LUGAR | MÍN - MAX | ELECCIÓN |
|----------------|-----------|---------------|----------|-----------|----------|
| TALLER MEMORIA | JUEVES | 12:00 – 13:00 | ONLINE | 8 - 12 | |
| RUTAS URBANAS | MIÉRCOLES | 10:30 – 12:30 | VARIABLE | 8 - 12 | |
| GIMNASIA/YOGA | LUNES | 18:00 – 19:00 | ONLINE | 8 - 12 | |
| | VIERNES | 11:00 – 12:00 | | | |

*Todas las actividades se realizarán en función de la situación socio sanitaria y bajo las normas y restricciones correspondientes.

ACTIVIDADES PUNTUALES

| ACTIVIDADES | DÍAS / HORARIOS | FECHA | LUGAR | MÍN - MAX | ELECCIÓN |
|------------------------|-----------------|-------|----------|-----------|----------|
| RUTAS MEDIAMBIENTALES | POR DETERMINAR | | VARIABLE | 10-15 | |
| EXCURSIONES CULTURALES | POR DETERMINAR | | VARIABLE | 10-15 | |

*Todas las actividades se realizarán en función de la situación socio sanitaria y bajo las normas y restricciones correspondientes.

FORMACIÓN MENSUAL

| ACTIVIDADES | DÍAS / HORARIOS | FECHA | LUGAR | MÍN - MAX | ELECCIÓN |
|---------------------|----------------------------|---------------------------------|--------|-----------|----------|
| ESCUELA DE FAMILIAS | PRIMER LUNES DE CADA MES | 5 ABRIL 3 MAYO 7 JUNIO | ONLINE | 10-15 | |
| | TARDES 17:00 – 18:00 | | | | |
| MARTES DE FORMACIÓN | TERCER MARTES DE CADA MES | 20 ABRIL 18 MAYO 15 JUNIO | ONLINE | 10-15 | |
| | TARDES 17:00 – 18:00 | | | | |
| PLATAFORMA ONLINE | SEGUNDA SEMANA DE CADA MES | | ONLINE | 10-15 | |

*Todas las actividades se realizarán en función de la situación socio sanitaria y bajo las normas y restricciones correspondientes.

ACTIVIDADES DE PARTICIPACIÓN

| | | | | |
|----------------------------------|--|--|--|--|
| BANCO DEL TIEMPO | <input type="checkbox"/> MANTENIMIENTO | <input type="checkbox"/> ACOMPAÑAMIENTOS | <input type="checkbox"/> OTROS | |
| GRUPO DE HERMAN@S/CUNAD@S | <input type="checkbox"/> GRUPO MOTOR | <input type="checkbox"/> ACTIVID. FORMATIVAS | <input type="checkbox"/> ACTIVID. PUNTUALES | <input type="checkbox"/> OTROS |
| DATOS DEL HERMAN@/CUÑAD@ | NOMBRE Y APELLIDOS: | | <input type="checkbox"/> MAYOR DE 18 AÑOS <input type="checkbox"/> MENOR DE 18 AÑOS | |
| EMAIL: | | | TELÉFONO DE CONTACTO: | |

ASPANIAS



**Plena
inclusión**

Castilla y León

