



CONCELLO DE REDONDELA

FICHA DE INSCRICIÓN
MEMORIA COGNITIVA 2018/2019

Número

DATOS DA/O PARTICIPANTE

Nome	
Apelidos	
DNI/NIE	
Enderezo	
Data de nacemento	
Teléfonos de contacto	
Empadramento no concello de Redondela	Si <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

PARROQUIA E GRUPO AO QUE QUERE ASISTIR (é obrigatorio indicar as opcións seleccionadas por orde de preferencia, marcando 1º e 2º).

REDONDELA	
	Venres, de 09.15 a 10.30 horas
	Venres, de 10.30 a 11.45 horas
	Venres, de 11.45 a 13.00 horas

CHAPELA	
	Mércores, de 09.30 a 10.45 horas
	Xoves, de 18.15 a 19.30 horas

- Nesta ficha de inscrición seleccionaranse horarios de participación por orde de preferencia ata un máximo de dúas opcións. En caso de estar completa a primeira opción inscribírase na segunda, e en caso de estar completa, quedarase en listaxe de

Concello de Redondela

Rua Alfonso XII, 2, Redondela. 36800 (Pontevedra). Tfno. 986400300. Fax: 986403894



CONCELLO DE REDONDELA

reserva.

- Non se impartirán as clases naqueles horarios que non acaden un mínimo de 10 persoas participantes. Neste caso incluírase á persoa solicitante na outra opción marcada.
- A participación na actividade ten **un custo total de 36,75 euros**.
- Para poder participar é preciso presentar a ficha de solicitude de participación, fotocopia do DNI e o xustificante de pagamento no Rexistro Xeral do Concello de Redondela.
- As faltas de asistencia xustificaranse nas oficinas de Servizos Sociais cubrindo o formulario establecido para tal efecto, e presentando xustificante no seu caso.
 - Ao remate de cada sesión o persoal realizará un control de asistencia á actividade a través da fórmula de chamamento único, permanecendo a persoa usuaria nas dependencias onde se realice a actividade ata o remate do mesmo e facilitando o correcto desenvolvemento desta tarefa. Se un/unha participante conta con 5 faltas de asistencia sen xustificar, poderase proceder á baixa de maneira automática.

Lin e acepto as normas que rexen o desenvolvemento da actividade **Memoria cognitiva 2018/2019**.

Redondela, _____ de _____ de 2018.

Sinatura _____

**CONCELLARÍA DE SERVIZOS SOCIAIS E BENESTAR SOCIAL
DEPARTAMENTO DE SERVIZOS SOCIAIS**

Concello de Redondela

Rua Alfonso XII, 2, Redondela. 36800 (Pontevedra). Tfno. 986400300. Fax: 986403894