



TALLER MUSICOTERAPIA

Periodo de impartición A PARTIR DEL 18 DE FEBRERO, su duración es de 10 horas.

LUGAR DONDE QUIERES PARTICIPAR:

Tocina: Lunes y jueves

Los Rosales: Martes y viernes.

NOMBRE Y APELLIDOS:

—

DIRECCIÓN:

—

FECHA DE NACIMIENTO:

—

TELÉFONOS:

OBSERVACIONES:

El taller se impartirá por la mañana, si usted está interesado en hacerlo pero sólo puede por la tarde, déjelo por escrito en esta solicitud en el apartado de observaciones.

En _____ a ____ de _____ de 2019

FIRMA DEL SOLICITANTE