# **DATOS PERSONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| DNI, PASAPORTE O NIE: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Primer apellido: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Segundo apellido: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha y lugar de nacimiento: |  |

# **DATOS PARA NOTIFICACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| Calle/Plaza: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº: |  | Piso: |  | Letra: |  | Esc.: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Población: |  | Provincia: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C.P.: |  | E-mail: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tel. fijo: |  | Tel. móvil: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Parroquia: |  |

# **CURSO AL QUE ME APUNTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Identidad, amor y sexualidad |  | 60 € La matrícula incluye materiales y café  |

**LA CAIXA ES13 2100 3693 20 2210132082**

**CAJA RURAL ES22 3008 0206 19 2713670129**

****Los alumnos/as que se matriculan por primera vez deberá presentar copia del DNI y una fotografía actual.

Los cursos tendrán lugar en las Aulas del Seminario Conciliar - Avda. Baja Navarra, 64