



**AVELLEMENTAMENTO ACTIVO 201_
SOLICITUDE PARA AS ENTIDADES**

Nome da entidade..... Tlf.

Correo electrónico..... Fax

Enderezo do local.....

Horario de funcionamento.....

Nome do/a presidente/a

A entidade reseñada con anterioridade SOLICITA participar nas actividades de programa Avellentamento Activo, organizadas e subvencionadas pola Concellería de Política de Benestar do Concello de Vigo.

Ao longo do ano 201_ realizaranse os obradoiros e actividades seguintes:

1. OBRADOIROS DE:

- | | |
|----------------------------------|--------------------------|
| ✓ Aprendo os trucos dos pintores | ✓ Vive cantando |
| ✓ Autocoñecemento e masaxes | ✓ Pilates |
| ✓ Danzas do mundo | ✓ Relaxación e movemento |
| ✓ Informática | ✓ Risa Activa |
| ✓ loga | ✓ Saúde e diversión |
| ✓ Memoria activa | ✓ Tai-Chí |
| ✓ Musicoterapia | ✓ Vivir en positivo |

Sinale dúas opcións por orde de preferencia :

1ª 2ª.....

Preferencia da entidade para o calendario de desenvolvemento da actividade:

Pola mañá Pola tarde

Día da semana, de luns a venres:

Horario:

Tipo de instalacións: (salón de actos, aula de seminarios, vestíbulo...)

.....

Nome da persoa responsable da entidade:

Teléfono particular:.....

A solicitude de participación deberá ser entregada no Rexistro Xeral, na planta baixa da casa do Concello

Data

Sinatura