



SOLICITUD/ AUTOLIQUIDACIÓN TALLER ENVEJECIMIENTO ACTIVO 2025/26

Apellidos y nombre:			
Domicilio:		Código Postal:	
DNI	Fecha nacimiento	Estado civil	
Correo electrónico		Teléfono Fijo	Teléfono Móvil

REQUISITOS QUE REÚNE (márquese lo que proceda)

- Ser mayor de 60 años.
 Ser cónyuge o pareja de hecho de la persona anterior.
 Ser mayor de 55 años y acreditar situación social o de salud que lo justifique.
 Tener la condición de persona socia o usuaria de un Centro Municipal de Mayores.

CENTRO DE MAYORES (indique a que Centro/Programa pertenece):

- El Abuelo** **San Benito** **Zona Sur**
 Zona Rural (indicar): _____ **Chapín**

TALLER QUE SOLICITA (una solicitud por cada taller, máximo 2 talleres):

_____ **Prioridad:** 1º 2º

HORARIO (especificar días):

mañanas : **tardes :**

¿PARTICIPABA EL CURSO ANTERIOR EN EL TALLER SOLICITADO?

Si (indique horario): **No**

PRECIO Y FORMA DE PAGO

El precio del taller es de 7€ al mes. El abono se realizará, a partir del alta en el taller, mediante DOMICILIACIÓN BANCARIA, **debiendo aportar justificante del nº de cuenta, si no lo hubiera hecho anteriormente.** Mediante la firma de esta orden de domiciliación el/la contribuyente autoriza (A) al Ayto. de Jerez a enviar instrucciones a la entidad del/la contribuyente para adeudar en su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del Ayto. de Jerez.

