

# PREINSCRIPCIÓN

## «Práctica de meditación mindfulness»

Nombre y apellidos					NIF/CIF		
<input type="text"/>					<input type="text"/>		
Email					Móvil		
<input type="text"/>					<input type="text"/>		
País	Provincia	Municipio	Núcleo	Cód. postal			
<input type="text"/>							
Tipo Vía	Dirección	Número/Km	Bloque	Escalera	Planta	Puerta	Extra
<input type="text"/>							

### Solicita

---

La preinscripción en la actividad “Práctica de meditación mindfulness” miércoles de octubre (20 y 27), noviembre (3,10,17 y 24) y diciembre (1,15 y 22) de 19:00 a 20:00 horas. Centro Cívico de Ejea.

### Declara

---

Conocer y aceptar las condiciones de realización de la actividad.

### Autoriza

---

A usar imágenes tomadas durante el desarrollo de la actividad con fines divulgativos.

### Firma

---

En  Municipio, el  Fecha  
(dd/mm/aaaa)

Firma