



**SOLICITUD TALLERES DE ANIMACIÓN E HIPOTERAPIA PARA NIÑOS Y JÓVENES CON DISCAPACIDAD.
OCTUBRE 2020-JUNIO 2021**

DATOS DEL ALUMNO/A:

NOMBRE Y APELLIDOS:

FECHA DE NACIMIENTO: EDAD: NOMBRE DEL PADRE:

TELÉFONO: NOMBRE DE LA MADRE: TELÉFONO:

DIRECCIÓN: LOCALIDAD Y C.P.:

CORREO ELECTRÓNICO:

SITUACIÓN DISCAPACIDAD

TIPO Y GRADO DE DISCAPACIDAD: FÍSICA% INTELECTUAL% SENSORIAL% MIXTA%.

SEÑALAR LA ACTIVIDAD Y EL DÍA EN EL QUE SOLICITA PARTICIPAR POR ORDEN DE PREFERENCIA:

TALLERES ANIMACION JOVENES DISCAPACIDAD					
GRUPOS	DÍAS	HORA	AÑOS Y AUTONOMÍA	PLAZAS	LOCAL
Grupo 1	LUNES	18,00 A 20,30	5-12 TODOS	8	PRONISA
Grupo 2	MARTES	18,00 A 20,30	13-18 TODOS	8	
Grupo 3	JUEVES	18,00 A 20,30	19-35 MENOR	8	
Grupo 4	VIERNES	18,00 A 20,30	19-35 MAYOR	8	

Los grupos de hipoterapia y de ocio de fin de semana se realizarán de forma rotatoria entre los niños y jóvenes inscritos.

DOCUMENTACIÓN A APORTAR (originales):

- D.N.I. o la hoja del libro de familia donde aparezca el menor.
- Certificado de Discapacidad, expedido por la Unidad de Valoración y Atención de Personas con Discapacidad - Centro Base.
- Certificado Médico de aptitud para la realización de la actividad de Hipoterapia.

D/ª con D.N.I....., en calidad de padre, madre o tutor/a del/a menor anteriormente inscrito/a, AUTORIZA la asistencia a los Talleres de Animación e Hipoterapia organizados por el Excmo. Ayuntamiento de Avila.

En Avila, a de de 2020

Fdo.:

ILMO. SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE AVILA.