



Ayuntamiento de Coca

**PROYECTO PROMOCIÓN DEL CUIDADO Y
AUTOCUIDADO 2024-2025
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

DATOS DEL PARTICIPANTE:

Nombre y apellidos _____

Domicilio (calle y número) _____ Localidad _____

Fecha de nacimiento _____

Teléfono fijo _____ Teléfono móvil _____

D.N.I. _____

SOLICITO que el Ayuntamiento de Coca me inscriba como participante en el Proyecto Promoción del Cuidado y Autocuidado de la Diputación Provincial en el curso 2024-2025 de conformidad con las Bases Reguladoras de dicho proyecto aprobadas mediante Acuerdo de la Junta de Gobierno de la Diputación, de fecha 9 de julio de 2024, publicadas en el Boletín Oficial de la Provincia de Segovia número 84, con fecha 12 de julio de 2024.

En Coca, a ____ de _____ de 2024

Fdo.: _____

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE COCA

Ayuntamiento de Coca

Plza. Mayor, s/n, Coca. 40480 Segovia. Tfno. 921586011. Fax: 921586076