

**SOLICITUDE DE INSCRIPCIÓN NAS ACTIVIDADES DE TEMPO LIBRE
PARA MAIORES
(SETEMBRO 2026 a XULLO 2027)
CENTRO SOCIAL DE MAIORES E MUSEO DE BRAGADE**

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DE OZA-CESURAS

DATOS DO SOLICITANTE: Nome e apelidos: _____ NIF: _____ Enderezo: _____ Código Postal: _____ Municipio: _____ Provincia: _____ Teléfono: _____ Correo electrónico: _____ DATA ALTA Sinatura _____Empadroadado/a____Non empadroadado/a	
SOLICITUDE DE INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES DO CENTRO DE MAIORES: <i>(Sinalar cun x)</i> ☐ Manualidades ☐ Taller de memoria ☐ Estimulación cognitiva	SOLICITUDE DE INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES DO MUSEO DE BRAGADE: <i>(Sinalar cun x)</i> ☐ Manualidades
Custo mensual das actividades: a) <i>Empadroados:</i> - Unha actividade 15 €. - Bono 2 actividades: 25 €. b) <i>Non empadroados: 20 € cada actividade</i>	
DATOS DE DOMICILIACIÓN E AUTORIZACIÓN BANCARIA Moi Sr. meu: Prego a Vd. que ata nova orde faga efectivos ao Concello de Oza-Cesuras os recibos librados por dito organismo correspondentes á percepción da/s actividade/s arriba indicada/s, con cargo á conta que se especifica a continuación, da que son titular: Titular da conta: _____ NIF: _____ Número de conta _____ Sinatura titular conta Sinatura e selo da entidade bancaria <u>* Nota: No caso de ter domiciliada algunha actividade nesta mesma conta non é necesaria a validación pola entidade bancaria, se ben esíxese a sinatura do titular.</u>	

**Para formalizar a inscrición é imprescindible estar ao corrente no cumprimento das obrigas tributarias do Concello de Oza-Cesuras.*

**A taxa devégase o día 1 de cada mes e se esixirá mediante a domiciliación bancaria ata que remate a actividade. Agás que se formalice a baixa na mesma no mes anterior ao que se pretende cesar na actividade.*

**O Concello resérvese o dereito a anular algunha das actividades se non se inscriben un número mínimo de participantes.*

Oza-Cesuras, a _____ de _____ de 202__.

Asdo.- _____