



FECHA: ___/___/20___ N° REGISTRO: ___/___/20___ E-mail: _____
 APELLIDOS _____ NOMBRE _____
 FECHA DE NACIMIENTO _____ DNI _____ TFNO _____ MÓVIL _____
 DOMICILIO _____ CP _____

¿Has realizado otros cursos en la Escuela Municipal de Salud? SI NO
 Cuales: _____

Ficha de Inscripciones

CURSOS BLOQUE I

Se podrá elegir 1 solo curso de este bloque (1)

Cuida tu corazón	19 octubre–25 abril		
Estrategias para controlar el estrés	10 enero–24 abril		
Estilos de vida saludable	12 enero–26 abril		

CURSOS BLOQUE II

Numere del 1 al 4 por orden de preferencia los cursos en que desee inscribirse (1 2 3 4)

Entrena y mejora tu memoria	13 octubre – 24 noviembre		
Habilidades para comunicarte mejor	13 octubre–1 diciembre		
Aprendo a cuidarme a partir de los 50	13 octubre–1 diciembre		
Alimentarse con salud a cualquier edad	14 octubre–2 diciembre		
Conoce y cuida tu espalda	14 octubre–2 diciembre		
Gana salud con la risa	2 noviembre–23 noviembre		
Activa tu mente	8 noviembre–29 noviembre		
Para la sexualidad siempre hay tiempo	13 enero–9 marzo		
El poder de las emociones positivas	13 enero–9 marzo		
Vida plena en la edad madura	13 enero - 9 marzo		
Quiero dormir mejor	18 enero–14 marzo		
Escuela de abuelas y abuelos	1 febrero–28 marzo		
Controla tu peso sin riesgo	24 febrero–27 abril		

De estos dos bloques se concederán un máximo de 3 cursos por persona.

Este curso es independiente del bloque I y II. Marca con una x las fechas que prefieras.

Curso "Mejora tu salud caminando"	14 octubre - 2 diciembre 9.30-10.30		
	11 abril - 30 mayo 9.30-10.30		

Autorizo a la Concejalía de Sanidad y Bienestar Social a tomarme imágenes como participante en los cursos de la Escuela Municipal de Salud, con el fin de crear un archivo de imágenes, que se utilizarán para la promoción y difusión de los programas de la Escuela y en ningún caso con fines lucrativos o ajenos a este fin.

SI NO Firma: _____