

**REGISTRO DE TALLERES DE LOS CENTROS DE CONVIVENCIA DE
MAYORES DEL AYUNTAMIENTO DE ZARAGOZA**

ANEXO Nº 4: FICHA DE MONITOR

Nombre y apellidos:	
Dirección:	C.P:
Población:	D.N.I.:
Teléfono:	Móvil:
Correo electrónico:	

Actividad 1:	_____
Actividad 2:	_____
Actividad 3:	_____
Actividad 4:	_____
Actividad 5:	_____
Actividad 6:	_____