

Ficha nº

Álbum de Memoria compartida

Nome

Apelidos.....

Data de nacemento..... Idade..... D.N.I.....

Rúa..... nº..... Piso.....

CP..... Localidade..... Provincia.....

Teléfonos de contacto...../.....

Correo electrónico.....

Alerxias.....

Grado diagnosticado e fase.....

Observacións.....

.....

Nome do cuidador.....

Apelidos.....

Data de nacemento..... Idade..... D.N.I.....

Rúa..... nº..... Piso.....

CP..... Localidade..... Provincia.....

Teléfonos de contacto...../.....

Correo electrónico.....

Durante a celebración do obradoiro poderán tomarse imaxes en grupo dos asistentes, susceptibles de ser utilizadas polo Museo Provincial de Lugo para o seu uso ou para información e divulgación nos medios de comunicación.

Lugo, a.....de.....de 2013



DEPUTACIÓN DE LUGO
VICEPRESIDENCIA PRIMEIRA



Cultura e Turismo



REDE MUSEÍSTICA PROVINCIAL
MUSEO PROVINCIAL DE LUGO
MUSEO FORTALEZA SAN PAIO DE NARLA
MUSEO PROVINCIAL DO MAR
PAZO DE TOR