

# CENTRO MUNICIPAL DE LA MUJER

## PROGRAMA DE ACTIVIDADES

**TODOS LOS TALLERES EMPIEZAN EN MARZO DE 2026  
LAS INSCRIPCIONES SON DEL 4 AL 13 DE FEBRERO**

### ● Taller de Risoterapia (Escuela de Teatro TeyDe)

Lunes, de 10:30 a 12:00 h.

En el Huerto Don Jorge (C/ Juan Pablo II, 4)

### ● Taller de Cerámica I

Lunes, de 16:00 a 18:00h.

En el Huerto Don Jorge (C/ Juan Pablo II, 4)

### ● Taller de Cerámica II (Mayo y Junio)

Lunes, de 18:30 a 20:30h.

En el Huerto Don Jorge (C/ Juan Pablo II, 4)

### ● Taller Psicocorporal: cuerpo consciente, mente fuerte

Viernes, de 10:00 a 11:30h.

En el Huerto Don Jorge (C/ Juan Pablo II, 4)

### ● Taller Movimiento hacia el Bienestar

Lunes de 17:00 a 18:30h.

En el Huerto Don Jorge (C/ Juan Pablo II, 4)

### ● Taller de Escritura Creativa

Jueves de 10:00 a 11:30h.

En el Centro Municipal de la Mujer (C/ Inmaculada)

### ● Club de Lectura

Una vez al mes. En la Casa de la Cultura “Francisco Rabal”

### ● Taller de Actividad Física

Grupo 1: Lunes, de 11:00 a 12:00h. Grupo 2: Jueves, de 11:00 a 12:00h.

En el Club Deportivo NINTAI

### ● Taller de Esparto (Iniciación)

Lunes de 12:00 a 14:00h.

En el Huerto Don Jorge (C/ Juan Pablo II, 4)

### ● Taller de Esparto (Avanzado)

Martes de 11:00 a 13:00h.

En el Huerto Don Jorge (C/ Juan Pablo II, 4)

### ● Proyecto Águilas Mujer y Salud

Martes de 18:00 a 19:30h.

Encuentro en la Casa de la Cultura “Francisco Rabal”

### ● Taller Bailamos a Nuestro Aire y Al Compás

Martes de 18:00 a 19:00h.

En el Huerto Don Jorge (C/ Juan Pablo II, 4)

### ● Taller de Yoga Terapéutico

Jueves de 11:00 a 12:30h.

En el Huerto Don Jorge (C/ Juan Pablo II, 4)



# FICHA DE INSCRIPCIÓN

**CURSO QUE ME INTERESA (elegir 3 en orden de preferencia)\*:**

---

---

---

**Nombre y apellidos:**.....

**Fecha de nacimiento:**.....

**Lugar de nacimiento:**.....

**Correo electrónico:**.....

**Dirección:**.....

**Número de móvil (preferible) o teléfono fijo:**.....

**D.N.I., N.I.E. o Pasaporte:**.....

**La selección de los participantes en los talleres será por orden de llegada.**

**La acumulación de 3 faltas sin justificar dará lugar a la pérdida de la plaza.**

**Se podrá participar en más de un taller si no se han cubierto todas las plazas.**

*En Águilas, a ..... de ..... de 2026*

*Fdo.:*

**PROTECCIÓN DE DATOS:** Sus datos personales serán usados para poder gestionar la presente solicitud de inscripción, así como, en caso de que se produzca la admisión, del mantenimiento, la gestión y control del servicio. La persona solicitante manifiesta su consentimiento en los términos de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales. Puede ejercer sus derechos a solicitar el acceso a sus datos personales, a solicitar su rectificación o supresión, a solicitar la limitación de su tratamiento, a oponerse al tratamiento y el derecho a la portabilidad de los datos. No está prevista la transferencia de su información personal fuera del Espacio Económico Europeo. Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección junto con una fotocopia de su DNI, para poder identificarle: Ayuntamiento de Águilas, Centro Municipal de la Mujer, C/ Inmaculada, Nº 25, Bjo.