

Sol.licitud d'inscripció CURS "L'ATENCIÓ ESPECÍFICA ALS ADOLESCENTS"

Enviar al nº de fax 93 217 64 83, juntament amb el justificant d'ingres de l'import de la matricula.

NOM I COGNOMS .....

ADREÇA (carrer, nº, població i C.P.) .....

TITULACIÓ .....

LLOC DE TREBALL .....

TELÈFONS DE CONTACTE .....

ADREÇA DE CORREU ELECTRÒNIC .....