



Centre Jove d'Anticoncepció i Sexualitat (CJAS)

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 matrícula.

NOM I COGNOMS

ADREÇA (carrer, nº, població i C.P.)

TITULACIÓ

LLOC DE TREBALL

TELÈFONS DE CONTACTE

ADREÇA DE CORREU ELECTRÒNIC

Forma de pagament:

Ingrés al c/c de "La Caixa" 2100-0846-11-0200348526

a nom de CJAS – Associació de Planificació Familiar de Catalunya i Balears.

C/ Granja, 19-21, baixos. 08024 Barcelona. Tel: 93 4157539 cjas@centrejove.org