



Velilla de San Antonio
Infancia y Juventud



PROGRAMA DE FORMACIÓN: CASA DE LA JUVENTUD

INSCRIPCIÓN PARTICIPANTES	Nº
---------------------------	----

NOMBRE DEL CURSO O TALLER

NOMBRE:
DIRECCIÓN:
TELÉFONO:
EDAD:
ESTUDIOS:
OCUPACIÓN ACTUAL:

APELLIDOS:
POBLACIÓN:

FECHA DE NACIMIENTO:
email:

¿TIENES ALGÚN TIPO DE FORMACIÓN O EXPERIENCIA RELACIONADA CON EL CURSO O TALLER SOLICITADO?

.....

.....

.....

.....

.....

INTERÉS PARA LA REALIZACIÓN DEL CURSO:

.....

.....

.....

.....

.....

OTRAS ACTIVIDADES, TALLERES O CURSOS QUE TE INTERESARÍA HACER.

.....

.....

.....

.....

.....