

Hoja de Reserva

Datos del Centro

Nombre del centro: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

CIF (Necesario para la factura): _____ Localidad: _____ CP: _____

Datos de la persona de contacto

Nombre: _____ Cargo: _____

E-mail: _____ Teléfono: _____

Fecha

Fecha 1 Tarde *

Fecha 2 Tarde *

(*Marca con una X si prefieres tener la jornada por la tarde, si no, deja el recuadro en blanco.)

Descripción del Grupo

Número de Participantes: _____ Cursos: _____

Firma y Sello

Asegúrese de que las fechas seleccionadas para cada jornada se ajustan al calendario descrito en el dossier informativo. Una vez cumplimentada esta hoja, imprímala e incorpore la firma y el sello del centro. Posteriormente envíe una copia escaneada al siguiente correo electrónico:

educa@aldeasinclusiva.org

