



PROGRAMA DE FORMACIÓ ASSOCIATIVA 2007 – Full d'inscripció

Acció formativa:	
Nom de l'acció formativa	
Data de realització	

Dades de l'alumne / a:					
Nom i cognoms				NIF:	
Adreça					
Població					
Telèfon			a/e		
Sexe	Home <input type="checkbox"/>	Dona <input type="checkbox"/>	Data naixement		Edat

Dades de l'entitat					
Dedicació	Professional <input type="checkbox"/> Voluntària <input type="checkbox"/>				
Responsabilitat dins l'entitat					
Nom entitat					
Activitat principal a la qual es dedica					
Adreça					
Població				CP	
Telèfon			Mòbil		
a/e			Web		

Sant Celoni, de/d' De 200

Signatura de l'alumne