C	onfirmación	Datos	Asistente	en	el	Congreso
\sim	OHIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIII	Duios	1 1313101110	\sim 11	\sim 1	Corrigioso

D.N.I.:	Correo Electrónico:	
Dirección:		
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:
Marca alguna de	las siguientes opciones:	
Marca alguna de ☐ Estudiante.	las siguientes opciones:	
	las siguientes opciones:	
Estudiante.	las siguientes opciones:	

Colaboran

La Mennais

Organizan

AYUNTAMIENTO DE ZAMORA

Cruz Roja Española







⇒ Poned en el **concepto de la transferencia** los siguientes datos:

Nombre y primer apellido, DNI y la referencia educalle 18

- ⇒ El curso tiene una acreditación de 20h.
- ⇒ La inscripción incluye la comida de 2 días, miércoles y jueves y los cafés.
- ⇒ Es necesario adjuntar el comprobante de pago de la cuota del curso junto con la inscripción.