

**FORMULARIO DE INSCRICIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME** |  |
| **APELIDOS** |  |
| **DNI/PASAPORTE/PERMISO DE RESIDENCIA** |  |
| **ENTIDADE** |  |
| **TELÉFONO** |  |
| **ENDEREZO ELECTRÓNICO** |  |
| **CERTIFICADO DE ASISTENCIA** |  | **SI** |  | **NON** |
| **ENDEREZO POSTAL** (Para envío certificado asistencia) |  |

Nº de prazas: 100. Prazas dispoñibles ata completar aforo.

Enviar cuberto a igualdade@dicoruna.es antes do día 24 de maio de 2016 ás 14 horas. Deberán indicar se necesitan certificado de asistencia (marcar cun x)

*ENVIARASE UN CORREO ELECTRÓNICO DE CONFIRMACIÓN DA INSCRICIÓN*