

## SOLICITUD CURSOS 2017

Nombre, localidad y provincia de la Asociación:

Nombre y teléfono de contacto de la Presidenta:

E-mail:

Modalidad de curso (*señalar una de las dos*):\*

Ocupadas

No Ocupadas

Cursos Seleccionados por orden de preferencia (máximo 3):

1º.....

2º.....

3º.....

Fecha de Inicio orientativa\*(seleccionar quincenas completas):

¿Conocen alguna persona de la propia localidad o de localidades cercanas que pudieran impartir el curso?

Fdo.-Presidenta de la Asociación

\* se tendrá en cuenta pero no es vinculante