

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

“I JORNADAS DE ATENCIÓN TEMPRANA DE ASPACEBA, ABORDAJE INTERDISCIPLINAR”

Datos Personales:

| | | | | | | | |
|--|--|-------|----|---------------------|--|-------------------|---------------|
| Apellidos | | | | | | | |
| Nombre | | DNI | | | | | |
| Domicilio | | | | | | | |
| Ciudad | | | | Provincia | | | |
| C.P. | | | | País | | | |
| Telef. | | Móvil | | | | | |
| Email | | | | | | | |
| Profesión | | | | | | | |
| Ejerce en la actualidad | | Si | No | Estudiante | | Centro de trabajo | |
| Trabaja actualmente con población infantil de 0-6 años | | Si | No | Años de experiencia | | Menos de 1 año | Más de 5 años |

Elige una de las opciones que os damos de asistencia:

| | Coste antes de 30 de abril | Coste después de 30 de abril | Marca tú opción |
|--|----------------------------|------------------------------|-----------------|
| Solo jornadas | 60€ | 80€ | |
| Visita + Jornadas | 60€ | 80€ | |
| Jornadas + Cena Cóctel | 85€ | 100€ | |
| Visita + Jornadas + Cena Cóctel | 85€ | 100€ | |
| Estudiantes coste único (jornadas) *si quisieran participar en el resto de actos contactar con la organización | 60€ | 60€ | |

*Recuerda que, para formalizar su inscripción a las Jornadas, debe enviar este formulario correctamente cumplimentado junto con el recibo del pago (de acuerdo a las tarifas anteriormente descritas) al siguiente nº de cuenta:

IBAN Nº ES45 2100 1982 82 0200255581

Una vez recibamos todos estos datos en el siguiente correo electrónico:

jornadasat@spaceba.org

Recibirá un correo de confirmación, indicándoles que está correctamente inscrito.