



FICHA DE INSCRIPCIÓN

Centro educativo: _____

Docente responsable: _____

E-mail: _____

Teléfono de contacto: _____

Curso participante: _____

Número de participantes: _____

Tallas de camisetas: S M L XL

Observaciones: _____

Se establece el plazo de solicitud para la participación del programa hasta el **11 de octubre de 2016**. Las solicitudes se podrán remitir a través del correo electrónico conectandopedanias@gmail.com

En caso de no recibir confirmación de recepción de solicitud deben ponerse en contacto en el teléfono 968636205.

Firma y sello del centro

___ de _____ 2016