



octavo
congreso
internacional
de actividades
físicas
cooperativas

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Datos personales

Primer apellido _____

Segundo apellido _____

Nombre _____ D.N.I. o N.I.F. _____

Dirección _____

Localidad _____ C.P. _____

Provincia _____ País _____

Teléfono _____ Correo-e _____

Lugar de trabajo

Centro * _____

Localidad _____ C.P. _____

Provincia _____ País _____

Solicita inscribirse en el VIII Congreso de Actividades Físicas Cooperativas

_____ , a _____ de _____ de 201 _____

Firma

El importe de la inscripción es de **50 €**

Debe abonarse mediante transferencia bancaria al número de cuenta de Banca Puyo:

0078-0035-01-4000001807

En el **concepto** del documento de ingreso debe indicarse el nombre y apellidos de la persona que se inscribe y la denominación del congreso.

Debe enviarse una **copia** de esa solicitud de inscripción a la dirección de correo electrónico:

VIIIcongresoAFC@gmail.com

* Caso de ser docente

viiiCONGRESOafC@Gmail.COM

www.cooperandando.EducaREX.ES



JUNTA DE EXTREMADURA