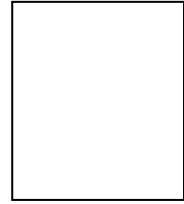


Fotografia



ESPECIALITZACIÓ EN PRÀCTICA PSICOMOTRIU TERAPÈUTICA (2018-2020) X promoció AEC

BUTLLETA D'INSCRIPCIÓ

Dades personals:

Primer cognom Segon cognom

Nom DNI

Data de naixement Lloc de naixement

Adreça Població

Codi Postal Telèfon

E-mail Mòbil

Dades professionals:

Funció professional Anys d'experiència

Lloc de treball

Adreça Població

Si es treballa amb nens/es Edat

Dades acadèmiques:

Estudis realitzats

Lloc Promoció

Formació en Pràctica Psicomotriu

.....

.....

Motius pels quals vols fer aquest curs

.....

.....

Disponibilitat per realitzar les pràctiques i possibles horaris:

Matins Tardes Extraescolar

Observacions:

.....

.....

.....

Marqueu si heu fet l'ingrés de 400 € per preinscripció al compte de
La CAIXA Núm.: ES47 2100 1007 1502 0008 4284