

## FORMACIÓ CONTINUADA

Coordinat pel grup de formadors de l'AEC Psicomotricitat (Asefop)

### 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:

Centre de treball .....

Activitat professional .....

#### Dades acadèmiques:

Estudis professionals .....

Formació en psicomotricitat .....

#### Altres dades:

Expectatives envers el programa .....

Punts forts i punts febles propis d'interès formatiu .....

Moment actual del vostre recorregut professional .....

Comentaris i observacions .....

#### S'inscriu als seminaris