

## INICIACIÓN A LA PRÁCTICA PSICOMOTRIZ AUCOUTURIER

Coordinado por el grupo de formadores de la AEC Psicomotricidad (Asefop)

**BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN:**

**(días/mes/año)**

**Datos personales:**

Primer apellido ..... Segundo apellido .....

Nombre ..... DNI.....

Fecha de nacimiento ..... Lugar de nacimiento.....

Dirección ..... Población .....

Código Postal ..... Teléfono.....

E-mail ..... Móvil .....

**Datos profesionales:**

Centro de trabajo .....

Actividad profesional.....  
.....

**Datos académicos:**

Estudios profesionales .....

**Formación en psicomotricidad**  
.....  
.....

Para formalizar tu inscripción, has de enviar al email aec.psicomot@gmail.com:

- Bolecín de inscripci3n relleno.
- Comprobante de pago  
(Ingreso del importe de 120€ a la cuenta de La Caixa N3m.: ES47 2100 1007 1502 0008 4284)