



CENTRO MUNICIPAL DE INFORMACIÓN A LA MUJER

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN ESCUELA DE IGUALDAD

➤ Nombre:

➤ Apellidos:

➤ DNI/NIE:

➤ Teléfono de contacto:

➤ Correo electrónico:

➤ Dirección:

➤ Provincia:

➤ Tiene menores a su cargo o cuidado? Cuntos?

➤ Especifique la relación con los/las menores:

➤ Cmo ha conocido esta actividad? A través de:

Personas conocidas

El Centro Municipal de Información a la Mujer de Vcar

Redes Sociales

La página web del Ayuntamiento de Vcar

Otra: _____