

# Inscripción

# HOJA DE INSCRIPCIÓN

D/Dª..... D.N.I. ....

Miembro de la Entidad Asociativa.....

Cargo o Responsabilidad..... Profesión.....

Con sede en Calle/Plaza.....

Ciudad..... Distrito Postal..... Teléfono.....

Fax: ..... E-mail: .....

Desea participar en las **IV JORNADA SOBRE DISCAPACIDAD Y ENVEJECIMIENTO ACTIVO. PROGRAMAS Y SERVICIOS** (Madrid, 16 Diciembre de 2009)

..... de..... de 2009

Firma y Sello

Enviar preferente por fax: 91 548.34.72 - E-mail: [programas@formacionsocial.org](mailto:programas@formacionsocial.org) // [secretaria@formacionsocial.org](mailto:secretaria@formacionsocial.org)  
ASOCIACIÓN FORMACIÓN SOCIAL. Gran Vía, 59 – 10º A. 28013 Madrid

**Derechos de Inscripción: 20 euros.**

Para que la inscripción sea efectiva debe acompañarse a esta hoja de inscripción uno de los siguientes instrumentos de pago:

- 1) Cheque cruzado a nombre de Asociación Formación Social
- 2) Copia de orden de transferencia bancaria a la cuenta de Asociación Formación Social: ccc nº 0049.2865.19.1110020140