

## **FICHA DE INSCRIPCIÓN – JORNADA “ESCLEROSIS MÚLTIPLE”**

**POR FAVOR, ESCRIBA CON CLARIDAD, EN NEGRO, **TODO EN MAYÚSCULAS****

Apellidos y nombre:
Municipio donde trabaja o donde vive:
Titulación:
Organismo, Centro, Asociación a la que pertenece o donde trabaja:
Puesto de trabajo que desempeña:
Tfno. de contacto <b>por las mañanas</b> :
E-mail ( <b>ESCRIBA EN MAYÚSCULAS</b> ):
( <input type="checkbox"/> ) Especifique si necesita ayudas técnicas por discapacidad

**Enviar cumplimentada al e-mail: [ebsocial@dipucadiz.es](mailto:ebsocial@dipucadiz.es)**

Periodo de inscripción: **Hasta las 14 horas del 2 de Octubre de 2017 o hasta completar el aforo.**

La reserva de plaza se realizará por orden de inscripción

**Vd. recibirá confirmación de la aceptación de su inscripción vía email o telefónicamente**

Si una vez inscrita/o no pudiera asistir, le agradeceríamos nos lo comunicara a la mayor brevedad posible, para cubrir su plaza con otra persona que pudiera estar en lista de espera.