



## SI ERES IES Y QUIERES RECIBIR TALLERES:

NOMBRE \_\_\_\_\_

LOCALIDAD \_\_\_\_\_

PERSONA DE CONTACTO \_\_\_\_\_

TELÉF. \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_

E- MAIL \_\_\_\_\_

GRUPOS A LOS QUE SE IMPARTER EL TALLER \_\_\_\_\_

---

## SI ERES ASOCIACION DE MUJERES O JÓVENES:

NOMBRE \_\_\_\_\_

LOCALIDAD \_\_\_\_\_

PERSONA DE CONTACTO \_\_\_\_\_

TELÉF. \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_

E- MAIL \_\_\_\_\_

GRUPOS A LOS QUE SE IMPARTER EL TALLER \_\_\_\_\_