

FORMULARIO SOLICITUD DE VISITA / CHARLA

CENTRO DE EMERGENCIAS 112 DE CASTILLA Y LEÓN

VISITA

CHARLA

FECHA DE SOLICITUD:

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE:

Nombre:

Municipio:

Provincia:

FECHA Y HORARIO ORIENTATIVO PARA LA ACTIVIDAD

Fecha:

Hora: a

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

Número: *En caso de sector escolar indicar el*

Edad: *nombre del curso / formación / máster...*

Sexo:

PERSONA DE CONTACTO

Nombre:

Teléfono:

E-mail: