

INSCRIPCIÓN: VI JORNADA SOBRE LA ENFERMEDAD MENTAL

Periodo de inscripción: **Hasta las 13 horas del 1 de Octubre de 2014**

La reserva de plaza se realizará por orden de inscripción, hasta completar el aforo.

¡Antes de inscribirse compruebe si quedan plazas!

llamando al **956.240.131** o entrando en el blog: www.adelantesm.blogspot.com

LA INSCRIPCIÓN INCLUYE:

Asistencia a la Jornada / Carpeta de Trabajo / Documentación / Café de media mañana / y Diploma de Asistencia (**supeditado a que Vd. asista a la totalidad de la Jornada**)

Si se inscriben varias personas de un mismo centro, procuren realizar un solo ingreso por el total y envíen el justificante con cada una de las fichas de las personas inscritas

Aportación General: 5,00 €

Debe enviar la ficha de inscripción y el justificante del pago

Aportación Reducida: 2,00 €

50 inscripciones reducidas para profesionales de la intervención social, que se encuentren en paro, y estudiantes que realicen estudios sobre materias afines a la Jornada. Necesario presentar justificante.

En este caso debe enviar la ficha de inscripción debidamente cumplimentada – incluyendo justificantes- sin efectuar pago alguno hasta que reciba el OK de la organización de la Jornada.

Ingresar en la cuenta de FAEM: **UNICAJA C/C: ES50 2103 0610 80 0030021200**

IMPORTANTE: En Concepto escriba: **"EM" seguido de sus apellidos y nombre**

A partir del 19 de Septiembre no se aceptarán solicitudes de devolución

ENVIAR LA INSCRIPCIÓN Y EL JUSTIFICANTE DE INGRESO

Al Fax: 956.240.142 o al e-mail: ebsocial@dipucadiz.es

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

Si una vez inscrit@ no pudiera asistir: nos lo debe comunicar, a la mayor brevedad posible, para cubrir su plaza con otras personas que pudieran estar en Lista de Espera.

CÓMO LLEGAR (Ver mapa)

-En Tren:

-En Bus:

-En Coche:

Para cualquier duda o sugerencia: Tfnos: 956.240.421 - 956.240.129 - 956.240.632

INSCRIPCIÓN

POR FAVOR, ESCRIBA CON CLARIDAD, EN NEGRO, TODO EN MAYUSCULAS

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

**Pegue aquí el comprobante del ingreso bancario
antes de enviar esta inscripción
al fax 956 240 142**

Antes de inscribirse, infórmese si quedan plazas,
Lo puede hacer por Tfno. (956.240.131) o visitando el blog
www.adelantesm.blogspot.com

NOTA. El usuario autoriza el tratamiento automatizado de los datos personales reflejados en el presente formulario que son necesarios para la prestación del servicio solicitado. Los datos recogidos en el presente formulario son confidenciales. El usuario podrá ejercitar en cualquier momento el derecho de acceso, rectificación o cancelación mediante comunicación escrita a la Diputación de Cádiz. Área de Desarrollo y Bienestar Social. Servicios Sociales Especializados. Plaza de España s/n, 11071 Cádiz