

**PROGRAMA DE SENSIBILIZACIÓN PARA ESCOLARES RIOJANOS SOBRE EL ALZHEIMER.**

**FICHA DE INSCRIPCIÓN -CURSO 2016-2017**

COLEGIO			
DIRECCIÓN			
LOCALIDAD		C.P.	
TELÉFONO			
E-MAIL			
FAX			
PERSONA DE CONTACTO			

**Datos de los cursos a los que se impartirán las sesiones informativas:**

**SESIÓN 1**

**SESIÓN 2**

FECHA		
HORARIO	De ..... a .....	De ..... a .....
CURSO		
Nº ALUMNOS:		
TUTOR/A		
E- MAIL TUTOR		

**INFORMACIÓN IMPORTANTE.**

- Debe disponerse de **ordenador y pizarra digital** o **proyector** para que pueda ser utilizado por los miembros de AFA-Rioja.

**PARA FORMALIZAR LA RESERVA, CUMPLIMENTAR ESTA FICHA Y ENVIAR POR CORREO ELECTRÓNICO**

**A:** [afarioja@hotmail.com](mailto:afarioja@hotmail.com)

**Personas de contacto:** Ana Ayensa y Esperanza Moraga Telf. 941 23 19 94– 648 03 80 90

Firma del responsable del Centro:

Fdo: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Sello