

FULL D’INSCRIPCIÓ

JORNADA

CONSELLS ESCOLARS MUNICIPALS

|  |
| --- |
| ENTITAT:………………………………………………………………………………………………………….  PROVÍNCIA……………………………………………………………………………………………………….  NOM:…………………………………………………………………………………………………………………  COGNOMS:……………………………………………………………………………………………………….  CÀRREC:……………………………………………………………………………………………………………  TELÈFON:.…………………………………………………………………………………………………………  ADREÇA ELECTRÒNICA:…………………………………………………………………………………… |

data límit per a remetre el full d'inscripció: 7 de novembre 2018

|  |
| --- |
| FVMP contacte: tel. 963913902 Manuel Alcaide  Remetre el full d’inscripció al correu electrónic: [malcaide@fvmp.org](mailto:malcaide@fvmp.org) |



HOJA DE INSCRIPCIÓN

JORNADA

CONSEJOS ESCOLARES MUNICIPALES

|  |
| --- |
| ENTIDAD:………………………………………………………………………………………………………………….  PROVINCIA:…………………................................................................................  NOMBRE:…………………………………………………………………………………………………………………..  APELLIDOS:………………………………………………………………………………………………………………  CARGO:………………………………………………………………………........................................  TELÉFONO:.…………..…………………………………………………………………………………………………..  DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:…………………………………………………………………………………… |

Fecha límite para enviar la hoja de inscripción: 7 de noviembre 2018

|  |
| --- |
| FVMP contacto: tel. 963913902 Manuel Alcaide  Enviar la hoja de inscripción al correo electrónico:[malcaide@fvmp.org](mailto:malcaide@fvmp.org) |