

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Nombre: _____

Apellidos: _____

Titulación: _____

Puesto y lugar de trabajo: _____

Teléfono de contacto: _____

E-mail: _____

Dirección: _____

Localidad: _____

DNI: _____

◆ Centro Mujer Villafranca de los Caballeros: Tlf.: 926581833 / Fax: 926558546

centromujervillafranca@jccm.es

◆ Centro Mujer Madridejos: Tlf.: 925460016 / Fax: 925467022

centromujermadridejos@hotmail.com

◆ Centro Mujer Villacañas: Tlf.: 925201012 / Fax: 925160416

centromujer@aytovillacanas.com

◆ Centro Mujer Consuegra: Tlf.: 925467571

centromujerconsuegra@hotmail.com