

IV JORNADAS DE ACTUALIZACIÓN EN LACTANCIA MATERNA



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN Fecha: Número de inscripción (a rellenar por la secretaria)
.....

Completa tus datos personales:

Nombre y apellidos:

D.N.I. :

Dirección:

Correo electrónico:

Teléfono:

Móvil:

Fax:

¿Pertenece a un grupo de apoyo a la lactancia materna? Si: No:

¿Cuál es? Ciudad Jardín

¿Necesitas servicio de guardería? Si:..... No:

Edad del bebe:

¿Eres profesional de la salud? Si:.....No:

Especialidad:

Lugar de trabajo:

Observaciones:

Cuotas de inscripción:

Madres/padres grupos de apoyo

50€

Reciclaje Monitoras 2002/2004/2006

50€

Resto:

100€

El precio de la inscripción incluye asistencia a todas las sesiones, certificado de asistencia y pausas de café.

Liquidación:

Forma de pago:

Transferencia bancaria: La Caixa Cta. 2100/1508/24/0200154925

Fecha de la transferencia:

Contacto: 629.212.783 Fax: (928)41.84.51