

FICHA DE INICIO DE CURSO

Datos del monitor

Nombre y Apellidos: _____	Teléfono: _____
Profesión /Ocupación: _____	
Entidad / Organización: _____	Dirección: _____
Localidad: _____	Teléfono: _____

Datos del Curso

Lugar de celebración:	<input type="text"/>
Fecha de inicio prevista:	<input type="text"/>
Días de la Semana previstos:	<input type="text"/>
Franja Horaria Prevista:	<input type="text"/>
Horario / periodicidad:	<input type="text"/>
Nº participantes:	<input type="text"/>

Entregar a la entidad Organizadora o remitir al Grupo Interdisciplinar GUIA. Santiago,17-1ºB. 10100. Miajadas-Cácer