

# AYUDA A TUS HIJOS A CRECER

---

**ADJUNTA RESGUARDO DE INGRESO EN CCM**

40€ individual; 60€ pareja (el dinero no se devolverá en caso de anular asistencia)

**Datos personales**

Nombre y apellidos.....

F.nacimiento..... E. civil..... Profesión.....

Dirección..... CP.....

Población..... Provincia .....

Teléfono fijo..... Teléfono móvil.....

Correo e..... NIF.....

Motivos por los que desea participar en este curso:

---

---

---

---

**Otros datos relevantes**

Tu pareja ¿ha hecho este curso?....., ¿asiste a este?.....

Nombre y apellidos de la pareja.....

Nombre de los hijos

Edad

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Si alguna persona conocida va a realizar este curso escriba su nombre:

.....

¿Quién le ha informado de este curso? .....

¿Cómo conoció la Asociación? .....

¿Ha realizado algún curso en el T.E. anteriormente? ¿Cuál?.....

Fecha:

Fdo: .....