



III Curso de ANIMACIÓN A LA LECTURA

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Apellidos:

Nombre:

DNI (número + letra):

Dirección:

Localidad:

C.P.:

E-mail:

Teléfono:

Móvil:

Biblioteca, Asociación, ONG:

Perfil Profesional: *(Bibliotecario, Auxiliar, Informático, Enfermería, Voluntariado, Animadores...)*

www.bibliotecasparapacientes.org

