**FICHA DE INSCRIPCIÓN I CICLO DE JORNADAS**

**“HIJOS CON NECESIDADES DIVERSAS: UN VIAJE INESPERADO”**

Rellenar la ficha marcando las opciones elegidas y enviar, con al menos una semana de antelación, a viajeinesperado@abcpsicologia.es junto con el recibo de pago, o entregar ambos en *abc psicología*, en plaza San Miguel 12, 1º B de lunes a viernes entre las 16:30 y las 20:00hs.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE: |  | APELLIDOS: |  |
| N.I.F./D.N.I.: |  | FECHA NACIMIENTO: |  // // |
| DOMICILIO: |  |
| C.P.: |  | LOCALIDAD: |  | PROVINCIA: |  |
| TELÉFONO FIJO: |  | TELÉFONO MÓVIL: |  |
| E.MAIL: |  |
| PROFESIÓN ACTUAL: |  |
| FORMACIÓN ACADÉMICA: |  |
| QUIERE VENIR A LAS JORNADAS EN CALIDAD DE (marcar **X** en la opción elegida): |
| REPRESENTANTE DE SU ORGANIZACIÓN  |  | FAMILIAR DE PERSONA CON NECESIDADES DIVERSAS |  | PERSONA CON NECESIDADES DIVERSAS |  | PARTICULAR INTERESADO/A |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TIPO DE CUOTA (marcar X en la/s opción/es elegida/s):** |
| TODO EL CICLO (30 €) |  | Comida de las dos jornadas (20 €) |  |
| JORNADAS O TARDES SUELTAS: |  |  |  |
| Jornada 23 de octubre (12 €) |  | Comida 23 de octubre (10 €) |  |
| Tarde 1, 20 noviembre GRUPOS DE FAMILIARES (2 €) |  |  |  |
| Tarde 2, 18 diciembre DIVERS. ACOSO ESCOLAR (2 €) |  |  |  |
| Tarde 3, 15 enero TRAST. ALIMENTARIOS (2 €) |  |  |  |
| Tarde 4, 15 febrero TRAST. ESPECTRO AUTISTA (2 €) |  |  |  |
| Tarde 5, 18 marzo CONDUCTA Y ADICCIONES (2 €) |  |  |  |
| Tarde 6, 15 abril VIH Y ENF. ESTIGMATIZADAS (2 €) |  |  |  |
|  Jornada 20 de mayo (12 €) |  | Comida 20 de mayo (10 €) |  |

El pago se realizará en metálico, o con tarjeta en la sede de *abc psicología* arriba indicada, o en cualquier sucursal de CAIXABANK en la cuenta nº.: ES91 2100 4848 8222 0007 9472

**Nota1: RECUERDE QUE PARA ESTA INSCRIPCIÓN TENGA VALIDEZ DEBERÁ ADJUNTAR COPIA DE RECIBO DE INGRESO.**