



**PERSONA INTERESADO/A EN REALIZAR EL CURSO RG-CRE**

EMPLENE EL FORMULARI I ENVILO A [cursos-rgcre@fvaac.com](mailto:cursos-rgcre@fvaac.com)

NOM

COGNOMS

CORREU ELECTRONICO

TELEFONO DE CONTACTE

ASSOCIACION A LA QUAL PERTANY

**A CONTINUACIÓ INDIQUE LLOC/ÉS EN EL QUAL ESTA INTERESSAT/AL FET QUE ES REALITZE EL CURS DE FORMACIÓ I DATES, TENINT EN COMPTE QUE AQUESTS CURSOS ES REALITZEN EN DISSABTE.**

<b>LUGAR</b>	<b>FECHA</b>

**Este formulari, s'emplena de manera informativa per a la \*FVAAC amb la finalitat de realitzar els cursos en els llocs interessats, intentant centralitzar el lloc i la data en funció de la demanda, l'enviament del mateix no suposa compromís d'inscripció, però sí, una vegada publicat el curs, haurà de realitzar-se la fulla formal d'inscripció en els terminis que s'establisquen en la convocatòria.**