

## XI CURSO DE INTERVENCIÓN EN OCIO Y TIEMPO LIBRE CON PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL Y TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA

### FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN\*

- ESCRIBA CON LETRA CLARA Y MAYÚSCULA
- RELLENE TODOS LOS CAMPOS QUE APARECEN EN EL CUESTIONARIO

#### DATOS PERSONALES

NOMBRE Y APELLIDOS		FECHA DE NACIMIENTO	
DOMICILIO		Nº	
LOCALIDAD		PROVINCIA	
EMAIL		C.P.	
TELÉFONO		PAÍS DE NACIMIENTO	
DNI			

#### FORMACIÓN Y EXPERIENCIA EN EL ÁMBITO DEL OCIO Y TIEMPO LIBRE

<input type="checkbox"/>	PROFESIONAL	<input type="checkbox"/>	CURSO DE COTL
<input type="checkbox"/>	PERSONA VOLUNTARIA	<input type="checkbox"/>	OTROS (anote)
<input type="checkbox"/>	CURSOS DE MOTL	<input type="checkbox"/>	PRÁCTICAS/ COLABORACIÓN
ENTIDAD/ ASOCIACIÓN/ESCUELA:		FECHA DE INICIO:	

COMENTE BREVEMENTE EXPERIENCIA PREVIA:

#### FORMACIÓN Y EXPERIENCIA CON PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL

<input type="checkbox"/>	PROFESIONAL	<input type="checkbox"/>	EDUCACIÓN FORMAL
<input type="checkbox"/>	PERSONA VOLUNTARIA	<input type="checkbox"/>	EDUCACIÓN NO FORMAL
<input type="checkbox"/>	PRÁCTICAS/ COLABORACIÓN	<input type="checkbox"/>	PRÁCTICAS/ COLABORACIÓN
ENTIDAD/ASOCIACIÓN/ESCUELA:		FECHA DE INICIO:	

