

FICHA DE INSCRICIÓN: CURSO DE ALERXIAS E INTOLERANCIAS ALIMENTARIAS**XOVES 21 DE DECEMBRO (16.00h a 20.00). AULAS VIVEIRO DE EMPRESAS.**

NOME E APELIDOS:	
DNI/NIE:	
ENDEREZO: (Indicar rúa, número, piso, porta, concello e código postal).	
TELÉFONO/S:	
CORREO ELECTRÓNICO:	

Nota: esta solicitude deberá ir acompañada de fotocopia do DNI.

Segundo a LO 15/1999, de 13 de decembro, de Protección de Datos de Carácter Persoal, infórmase que a organización poderá tomar imaxes da actividade para a difusión da mesma.

Porto do Son, de de 2017.

Asdo.