

F I C H A D E A S I S T E N C I A
I N S C R I P C I Ó N G R A T U I T A

NOMBRE Y APELLIDOS:

ORGANIZACIÓN A LA QUE PERTENECE:

PROFESIÓN:

DIRECCIÓN:

CÓDIGO POSTAL:

TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

ENVIAR POR E-MAIL, FAX O CORREO ORDINARIO, A:

**Oficina Autonómica de Cruz Roja Española
en la Comunidad Valenciana**
Departamento de Empleo
C/ Jerónimo Muñoz, 34-3^a
46007 Valencia

Teléfono: 96 310 70 98 - Fax 96 310 73 61

E-mail: papacu@cruzroja.es

Plazo de inscripción: **Hasta el 23 de mayo.**

AFORO LIMITADO. CONFIRMAREMOS INSCRIPCIÓN.

