



INSCRIPCIÓN A LOS INTERCAMBIOS INTERNACIONALES 2011

Marca el intercambio en el que quieres participar

El Prat de Llobregat: 29/07/2011 - 07/08/2011

El Prat de Llobregat: 08/08/2011 - 17/08/2011

DATOS PERSONALES

Apellido 1		Apellido 2	
Nombre		DNI/Pasaporte	

Fecha nacimiento	¿Tienes parálisis cerebral?		SI		NO
------------------	-----------------------------	--	----	--	----

¿Tienes alguna discapacidad? ¿Cuál?

Dirección Postal			
C/	nº	Piso	
Población		C.P.	

E-mail			
Teléfono 1		Teléfono 2	
Móvil		Teléfono familia	

DATOS ACADÉMICOS

Formación reglada	Formación complementaria

OTROS DATOS DE INTERÉS

¿Por qué motivos quieres participar en los intercambios?

Explica brevemente tu interés / o conocimiento de la parálisis cerebral y/o otras discapacidades.

¿Qué cualidades y competencias crees que puedes aportar a esta experiencia?

¿Qué esperas obtener con esta experiencia?

¿Cuáles son tus expectativas?

Observaciones:

Firma del/la interesado/a

Menores de edad o incapacitados
Firma del padre / madre/ tutor/a

Envíanos este formulario firmado por correo ordinario a la dirección C/ Pere Vergés, 1. Despacho 9.6.
Barcelona 08020 o por fax al 93.278.02.94 o escaneado al mail int@fcpc.cat