

ENCUENTROS DE PROFESIONALES EN DROGODEPENDENCIAS Y ADICCIONES

A cumplimentar por Secretaría	Orden	
	Módulos	

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

A.- Datos de identificación del solicitante:

Apellido 1º		Apellido 2º		Nombre	
Dirección Postal					
C. Postal		Municipio		Provincia	
Teléfonos Contacto			Correo Electrónico		

Salvo indicación contraria por su parte en el apartado de observaciones, nos consideramos autorizados para introducir sus datos de identificación en los ficheros que el Servicio Provincial de Drogodependencias de Cádiz disponen para la difusión de actos formativos. Asimismo, autoriza a que los mismos se faciliten a las distintas partes que intervienen en la organización de los ENCUENTROS.

B.- Datos de identificación del acompañante:

Apellido 1º		Apellido 2º		Nombre	
Dirección Postal					
C. Postal		Municipio		Provincia	
Teléfonos Contacto			Correo Electrónico		

C.- Datos relativos al tipo de matrícula que desea realizar según tipo de habitación que utilizará y fecha en que formaliza la matrícula. En caso necesario, marque también la casilla correspondiente al acompañante.

Tipo Habitación	Condición Usuario	Matriculado antes del 10/10/2005		Matriculado después del 09/10/2005	
Individual	Participante en Encuentro	300 €		370 €	
Doble	Participante en Encuentro	250 €		300 €	
	Acompañante de participante	190 €		190 €	

D.- Observaciones al hospedaje (cumplimentar en caso de querer compartir la habitación con otro participante no acompañante). En tal caso, rogamos remitan juntas las hojas de inscripción.

OBSERVACIONES

E.- Módulos en los que desea participar (rodee con un círculo el módulo en el que desea participar cada día):

Es posible que, en el momento de recibir su solicitud en la Secretaría, el módulo en el que desee participar ya esté completo por demandas recibidas antes que la suya. Por ello, es necesario que utilice las tres opciones de preferencias que figuran en la Solicitud de Inscripción. En el caso de que no las cumplimentara, entendemos que en las preferencias que aparezcan en blanco, usted opta por cualquier módulo en el que existan plazas libres a la hora de concretar su matrícula en los Encuentros.

Preferencias	Módulos que se imparten el día 17																
1ª	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
2ª	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
3ª	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17

Preferencias	Módulos que se imparten el día 18																
1ª	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34
2ª	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34
3ª	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34

F.- Cumplimentar en caso de necesitar justificación del abono de los derechos de inscripción (escribir en mayúscula).

Persona o entidad a la que se extiende la justificación de pago		
Dirección Fiscal		
C. Postal	Municipio	Provincia
Número de Identificación Fiscal		

Totalmente cumplimentada, la solicitud de inscripción y el talón bancario por el importe de la matrícula, se deberán remitir a la SECRETARÍA DE LOS ENCUENTROS DE PROFESIONALES EN DROGODEPENDENCIAS Y ADICCIONES. C/. Valenzuela, 1, 1º. 11071 Cádiz. Apartado de Correos 671.