Inscripción

**NOMBRE:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**APELLIDOS:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**CORREO ELECTRÓNICO:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**TELÉFONO DE CONTACTO:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**OTROS DATOS DE INTERÉS:**

**PROFESIÓN:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**NÚMERO DE PERSONAS EN LA UNIDAD FAMILIAR:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**OBSERVACIONES, NOTAS QUE PUEDAN SER DE INTERES (campo opcional).**

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Una vez rellenado el formulario enviar el mismo a la dirección de correo [**cig@cmujer.ayto-ciudadreal.es**](mailto:cig@cmujer.ayto-ciudadreal.es)o entregar en la **Concejalía de Igualdad**

**C/ Avenida del Ferrocarril, 16**