

INSCRIPCIONES CONSECHEF



Participante 1 (>65 años):

Nombre y Apellidos:

DNI:

Fecha de Nacimiento:

Dirección:

CP:

Localidad:

Provincia:

Correo electrónico:

Teléfono:

Móvil:

Participante 2 (12-30 años):

Nombre y Apellidos:

DNI:

Fecha de Nacimiento:

Dirección:

CP:

Localidad:

Provincia:

Correo electrónico:

Teléfono:

Móvil:

*Él abajo firmante declara que son ciertos los datos obtenidos en este impreso y manifiesta su conformidad con las bases de la convocatoria

Necesitáis horno: **Si** **No**

Necesitáis placa de inducción: **Si** **No**

Firma Participante 1

Firma Participante 2

* Para entregar la solicitud puedes:

- Enviarlo por correo electrónico a la dirección "consejovencr@gmail.com" con el asunto "ConseChef inscripción"
- Entregarlo en la oficina C/Barcelona s/n de lunes a viernes de 10h a 13h

Todas las inscripciones deben ir acompañadas de una fotocopia del DNI de ambos participantes