
Sol·licitud d'inscripció

Nom del professor: Dr. Carles Múrcia

Dades de la formació:

Nom del curs: Formació de professors de llengua amaziga per a nens i adolescents

Lloc de la formació: Seu CIEMEN C/Rocafort, 242 Bis 08029 Barcelona (Metro L5 Entença)

Duració de la formació: 25 hores.

Dates i horari sessions:

- ❖ **Dates:** 8, 9, 15, 16, 22, 23, 29 i 30 de gener, 5 i 6 de febrer.
- ❖ **Horari:** divendres de 18:00 a 20:00 hores i dissabtes de 10:00 a 13:00 hores.

Nom i cognoms

NIF/NIE

Adreça particular

Codi postal

Població

Tel.

Mòbil

E-mail

Sexe: Home Dona

Professió que desenvolupes

Estudis (en curs o acabats)

NB: Em comprometo a assistir al total de la formació i a justificar amb documentació qualsevol absència.

Data i signatura

Posem en el vostre coneixement que les dades que voluntàriament ens cedeu seran incorporades a la base de dades de la Casa Amaziga de Catalunya a fi i efecte de poder-vos mantenir informats de les activitats de la nostra entitat. Si voleu accedir-hi, oposar-vos, rectificar o cancel·lar qualsevol dada, podeu adreçar-vos per escrit a Casa Amaziga de Catalunya. Diputació 276. Pral. 08009 Barcelona.

Envíen aquesta butlleta per correu electrònic a l'atenció de M'hamed Abdelouahed casaamaziga@gmail.com