|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |
|  **FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**4º Grupo de Estudio Reggio Emilia 2017Centro Internacional Loris Malaguzzi, Reggio Emilia, ItaliaLunes 10, martes 11 y miércoles 12 de abril de 2017 |
|  |  |
|  |
|  |  |
|  |
|  |
| Para realizar la matricula, complete el formulario y envíelo a info@diip.es, a la atención de Silvia Ferroni En seguida le enviaremos un correo de confirmación.   |
|  |  |
| **Datos del participante:** |  |
| NOMBRE |  |
| APELLIDOS |   |
| DNI |   |
| CORREO ELECTRÓNICO |    |
| DIRECCIÓN |   |
| POBLACIÓN |   |
| CÓDIGO POSTAL |   |
| PROVINCIA |   |
| TELEFONO DE CONTACTO  |  |
|  por favor indique la POSICIÓN LABORAL  |  |
| SI LA MATRICULA LA PAGA LA ESCUELA, LA EMPRESA O ES AUTÓNOMO/A, POR FAVOR RELLENE TAMBIÉN ESTE APARTADO |  |
|  |  |
| **Datos de facturación:**  |  |
| DENOMINACIÓN SOCIAL |   |
| NIF/CIF |   |
| DIRECCIÓN |   |
| CÓDIGO POSTAL  |   |
| PROVINCIA |   |

**POR FAVOR, por razones organizativas, necesitamos que rellene el formulario a continuación**

|  |  |
| --- | --- |
| Indique la etapa educativa en la cual trabaja (0-3, 3-6, 3-12) |  |
| Nombre del centro educativo |  |
| Si participan al viaje otros compañeros del mismo centro educativo indique nombre y apellidos |  |
| Si participan al viaje conocidos suyos indique nombre y apellidos |  |
| Indique si ha participado en formaciones sobre el enfoque pedagógico de Reggio Emilia, donde y cuando  |  |
| Indique si ha viajado a Reggio Emilia en pasado |  |
| Indique cuál es la etapa educativa que le gustaría profundizar (0-3; 3-6; 6-12) |  |
| Indique necesidades especiales con respecto a la comida (El almuerzo está incluido en la cuota de participación) |  |