FICHA DE INSCRIPCIÓN PARTICIPANTE

| **V CAMPUS MUJERES COOPERATIVISTAS**  **20 y 21 de octubre de 2023**  **HOTEL PEÑA DEL ALBA**  **Arroyomolinos de la Vera (Cáceres)** | | |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE Y APELLIDOS | |  |
| NIF | |  |
| CORREO ELECTRÓNICO | |  |
| TELÉFONO DE CONTACTO | |  |
| DOMICILIO | |  |
| LOCALIDAD- PROVINCIA-CP | |  |
| COOPERATIVA | |  |
| CARGO EN LA COOPERATIVA | |  |
| LOCALIDAD DE LA COOPERATIVA | |  |
| ACTIVIDAD DE LA COOPERATIVA | |  |
| **\*\*\*\* ASISTIRÁS A:**  **(es necesario especificar exactamente a qué actividades asistirás para poder gestionar toda la logística del Campus)** | | |
| **Día 20 de octubre 2023.**  **Acto Conmemorativo Día Internacional Mujeres Rurales** | | |
|  | Jornada de mañana. Acto Conmemorativo Día Internacional Mujeres Rurales | |
|  | Comida | |
|  | Dinámica de grupo “Formemos redes: dime quién eres y tu papel en el cooperativismo” | |
|  | Cena | |
|  | Alojamiento | |
| **\*\*\* Comparto habitación con** | |  |
| **Día 21 de octubre 2023.**  **Jornada de Formación** | | |
|  | Formación | |
|  | Comida | |
| PROTECCIÓN DE DATOS   |  |  | | --- | --- | |  | Acepto el tratamiento de mis datos personales y la política de protección de datos de Cooperativas Agro-alimentarias Extremadura | |  | Doy mi conformidad a la difusión de imágenes del V Campus de Mujeres Cooperativistas de Extremadura | |  | Deseo recibir información de otras actividades formativas | |  | Deseo recibir el boletín de noticias de Cooperativas Agro-alimentarias Extremadura | | | |
| OBSERVACIONES: | | |
| FIRMA:  Fdo.:  En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023 | | |