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 |