

**JORNADA “UNA MIRADA EN PERSPECTIVA. La vida por etapas”.**  
*Destinado para familias con algún hijo o hija con discapacidad.*

HOJA DE INSCRIPCIÓN

**1. DATOS PERSONALES**

APELLIDOS:	NOMBRE:
NIF:	TFNO.:
DIRECCIÓN:	POBLACIÓN:
PROVINCIA:	E-MAIL:

RELLENAR	Asiste como familiar (número de miembros de la unidad familiar, incluido si asiste con los niños o niñas)	
	Discapacidad del niño o niña:	
	Nombre de la ER del niño o niña:	
	Edad del niño o niña:	

**2. INSCRIPCIÓN: Anota con X los servicios a utilizar**

<b>Incluye:</b>
<input type="checkbox"/> Asistencia a la Jornada.
<input type="checkbox"/> Necesito monitor para mi hijo o hija.
<input type="checkbox"/> Comida

**3. PRECIO DE LOS SERVICIOS:**

ASISTENCIA	GRATUITA
MONITOR	GRATUITA
COMIDA	10 € adulto 5 € niño

**ENVIAR INSCRIPCIÓN POR CORREO ELECTRÓNICO A LA SIGUIENTE DIRECCIÓN:**  
[social@asociacionadibi.org](mailto:social@asociacionadibi.org) indicando en concepto su nombre y apellidos.

*Si asiste a la comida debe realizar ingreso a ES88 2100 4418 0002 5805 y enviar el justificante bancario al correo indicado junto con la inscripción.*

**NOTA: Para cualquier consulta ponerse en contacto con la Asociación ADIBI en los teléfonos 96 655 03 27 / 686 198 897.**

**OBSERVACIONES:**

AVISO SOBRE CONFIDENCIALIDAD: Este documento se dirige exclusivamente para uso asociación ADIBI. Puede contener información confidencial sometida a secreto profesional y su divulgación está prohibida en virtud de la legislación vigente, se informa que si no es usted el destinatario o la persona autorizada por el mismo, que la información contenida en este mensaje es reservada y su utilización o divulgación con cualquier fin está prohibida. Si ha recibido este documento por error, le rogamos que nos lo comuniqué por teléfono, o e-mail y proceda a su destrucción. En el envío de e-mail no se puede garantizar la seguridad ya que esta información puede ser modificada, interceptada, o incompleta. El remitente no acepta responsabilidad por los errores u omisiones en el contenido o anexos de este e-mail.

ADIBI le informa que es responsable de un fichero de datos de carácter personal, denominado CONGRESO, donde están incluidos sus datos, cuya finalidad. Le informamos que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición en la dirección indicada mediante escrito, concretando su solicitud y al que acompañe fotocopia de su Documento Nacional de Identidad. El envío de este email responde con la totalidad de la legislación vigente. Ley Orgánica de Protección de Datos y Ley de Servicios de la Sociedad de la Información. Gracias por su comprensión.

Asociación ADIBI. Plaza Nueva York, 12 .03440. IBI (Alicante)

[social@asociacionadibi.org](mailto:social@asociacionadibi.org)

Tel. 96.655.03.27 Móvil: 686.198.897

[www.asociacionadibi.org](http://www.asociacionadibi.org)

Búscanos en  