Boletín de Inscripción

Nombre _____

Apellidos _____

Entidad a la que pertenece _____

Dirección _____ C.P. _____

Localidad _____ Provincia _____

Correo-e _____

Teléfono _____ Fax _____

Por favor, rellene los espacios con letras mayúsculas y devuélvalo ***ANTES DEL 24 DE ENERO*** *por correo postal, fax o bien por correo electrónico. Para comunicar necesidades de accesibilidad o cualquier consulta relacionada, contacte con la dirección indicada a pie de página. En breve recibirá confirmación de su inscripción.*

C/ Agustín de Foxá, 31, 3º izquierda. 28036 Madrid **Tel.:** 900 444 555 **Fax:** 91 420 86 97 **Correo-e:** dgvoluntariado@madrid.org