

# SOLICITUD DE ACTIVIDAD DE PREVENCIÓN SERVICIO PROVINCIAL DE DROGODEPENDENCIAS Y ADICCIONES

D/Dña: .....

En representación de .....

Dirección ..... C.P. ....

Localidad ..... Provincia .....

Persona de contacto .....

Teléfono .....

E-mail .....

## SOLICITA:

- Taller de Prevención de Adicciones en la Familia
- "Aprendiendo a Ser padres y Madres" (Centros de Salud)
- "Padres en Onda" (Ayuntamientos con emisora local)
- Formación de Mediadores en el Ámbito Laboral
- Taller "Conducir sin alcohol" (Autoescuelas)
- Prevención de Adicciones en programas de empleo
- Taller de Formación en Prevención para Mediadores Juveniles
- Sesión informativa (especificar temática)  
.....
- Otros. Especificar:  
.....

## DESTINATARIOS

- Jóvenes       Familias       Profesionales
- Otros .....
- Número aproximado de asistentes: .....
- Posibles fechas de celebración: .....
- Lugar: .....

Fecha y firma: