

SOLICITUD DE ACTIVIDAD DE PREVENCIÓN

D/Dña:

En representación de

DirecciónC.P.

Localidad Provincia.....

Persona de contacto Teléfono

SOLICITA

Taller de prevención en el ámbito familiar

Sesiones de Educación Familiar complementarias a clases de educación maternal (solo Centros de Salud)

Curso de prevención en el ámbito laboral (especificar colectivo) í í í í í í í í í

Curso de prevención para profesorado de auto-escuelas

Otros (curso, taller, seminario). Especificar:

DESTINATARIOS

Jóvenes Familias Profesionales Otros:

Número aproximado de asistentes:

Posibles fechas de celebración:

Lugar:

FECHA

Firma:

SR. DIRECTOR DEL S. P. DE DROGODEPENDENCIAS Y ADICCIONES DE ALMERÍA