

# inscripción

(Enviar antes del 27 de Octubre)

**Nombre:** \_\_\_\_\_ **Apellidos:** \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_ **nº** \_\_\_\_\_

**Localidad:** \_\_\_\_\_ **C.P.:** \_\_\_\_\_

**Teléfono:** \_\_\_\_\_ **Entidad:** \_\_\_\_\_

## Lugar de celebración

### Residencia de Estudiantes “Ramón Pignatelli”

C/ Jarque de Moncayo, 23  
50012 Zaragoza

### Remitir a:

#### Por correo ordinario:

Diputación Provincial de Zaragoza  
Área de Bienestar Social y Desarrollo  
Coordinación Plan de Igualdad  
Pza. España, nº 2. 50071 Zaragoza

#### Por fax / teléfono:

976 288 921/ 976 288 843 y 976 288 923

#### Por correo electrónico:

[esm@dpz.es](mailto:esm@dpz.es)

#### NOTA:

La inscripción en el congreso y el almuerzo serán gratuitos para todas las personas participantes.