**FULL D’INSCRIPCIÓ**

**JORNADA SOBRE EL FENOMEN DE LES PERSONES DESAPAREGUDES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom | . | Cognoms | . |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DNI | . | Cos Policial | . | Població | . |

|  |  |
| --- | --- |
| Altres institucions: | . |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Telèfon | . | e-mail | . |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ets soci d’IPA: | Si | . | No | . | Núm. de soci | . |

|  |  |
| --- | --- |
| Agrupació IPA | . |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| VULL SER SOCI D’IPA | . | (si marques aquesta casella el dia del curs hauràs de fer la inscripció com a soci ) |

S’ha de complimentar aquest full d’inscripció i enviar-lo escanejat al correu electrònic d’IPA [formació@ipalleidaponent.org](mailto:formació@ipalleidaponent.org)

**Vull inscriure’m a la jornada sobre el fenomen de les persones desaparegudes, que organitza l’Agrupació IPA Lleida Ponent i que es celebrarà el proper dia 26 d’abril de 2023 a la Ciutat de Lleida.**

Signatura:(pot ser signatura electrònica) Data: . de . de .

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

( nom i cognoms )