



40 ANIVERSARIO ASOCIACIÓN ASPIMIP

"40 años caminando"

Lugar: Teatro Federico García Lorca (Avda. de Eibar S/N, San Fernando de Henares, Madrid)

Contacto: 91 671 01 08 |

MODALIDAD DE INSCRIPCIÓN:

- **1 Día: 20 euros**
- **2 Días: 35 euros**
- **Los Tres días: 50 euros**

Las Jornadas son completamente gratuitas para todas las personas socias de ASPIMIP

Se dará Certificado de asistencia a quienes asistan los tres días de jornadas

Número de cuenta: ES18 2100 4976 4913 0009 3125

Instrucciones: Envía un correo con tu inscripción rellena al:

40aniversarioASPIMIP@gmail.com

Pasa participar en las Jornadas rellena la inscripción que tienes a a continuación :

INSCRIPCIÓN A LAS JORNADAS 40 ANIVERSARIO ASOCIACIÓN ASPIMIP

"40 años caminando"

Lugar: Teatro Federico García Lorca. San Fernando de Henares. S/N, 28830 MADRID

IMPORTANTE: Una vez que rellene el formulario le enviaremos a su correo el número de cuenta para poder hacer el ingreso.

(Los campos marcados con un asterisco [] indican que la pregunta es obligatoria)**

1. Correo electrónico*

Respuesta:

2. ¿Puedes asistir?*

- Selecciona una opción:
 - ☐ Sí, allí estaré
 - ☐ No puedo, lo siento

3. Nombre y apellidos*

Respuesta :

4. Fecha de nacimiento*

Respuesta :

5. Dirección completa (indica calle, ciudad y código postal)*

Respuesta :

6. Teléfono:

7. Participa como:*

- Selecciona una opción:
 - ☐ Persona asociada a ASPIMIP
 - ☐ Persona usuaria de ASPIMIP
 - ☐ Familiar de persona con diversidad funcional de otra entidad
 - ☐ Profesional de ASPIMIP
 - ☐ Profesional de otras entidades de Plena Inclusión
 - ☐ Profesional de otras entidades
 - ☐ Otros

8. ¿Participarás en la jornada del martes?

Sí No
Por la mañana ☐ ☐
Por la tarde ☐ ☐

9. ¿Participarás en la jornada del miércoles?*

Sí No
Por la mañana ☐ ☐
Por la tarde ☐ ☐

10. ¿Participarás en la jornada del jueves?*

Sí No
Por la mañana ☐ ☐
Por la tarde ☐ ☐

11. ¿Necesitas algún tipo de apoyo o adaptación?

Respuesta :

12. ¿Necesitas que haya intérprete de lengua de signos?

Respuesta :

13. La comida de catering durante los tres días está incluida. La idea es no tener que tirar comida, de ahí que tengamos que saber si vas a participar en la comida de las jornadas de todos los días. Por eso necesitamos saber si:

¿Participarás en la comida del martes 6? Selecciona una opción:

○ ☐ Sí ☐ No

14. ¿Participarás en la comida del miércoles 7?

○ ☐ Sí ☐ No

15. ¿Participarás en la comida del jueves 8?

○ ☐ Sí ☐ No

16. ¿Tienes alergias o alguna intolerancia?

Respuesta :

17. ¿Necesitas alguna adaptación en la alimentación (tritурados...)?

Respuesta :

18. ¿Qué esperas llevarte o aprender de estas jornadas?

Respuesta:

19. ¿Cómo te enteraste de este evento?

- Selecciona una opción:
 - ☐ Sitio web
 - ☐ Redes sociales
 - ☐ Email
 - ☐ Otros

20. ¿Aceptas la política de privacidad y tratamiento de datos personales?*

- Selecciona una opción:
 - ☐ Sí
 - ☐ No

21. ¿Autorizas la toma de fotografías y vídeo durante el evento?*

- Selecciona una opción:
 - ☐ Sí
 - ☐ No

22. Datos de facturación (si necesitas que te hagamos una factura por el coste de las Jornadas, facilítanos los datos para poder hacerlo. Te la enviaremos al correo que nos indiques.

Respuesta :

Gracias por tu participación