



## OFERIR CURSOS:

### Dades persona sòcia:

Nom i cognoms: .....

Número de sòcia: .....

Telèfon de contacte: .....

Adreça electrònica de contacte: .....

### 1.- Títol del curs:

### 2.- Temàtica / descripció del curs:

### 3.- Distribució de les sessions:

1 setmanal     2 setmanals     altres

### 4.- Durada de la sessió:

1 hora     1, 30 hora     2 hores     altres

### 5.- Preferència de dies i horaris:

### 6.- Mínim i màxim d'alumnat:

### 7.- Material necessari:

### 8.- Preu mensual del curs per alumne (20% del total per a Cooperativa 70 inclòs)

**\*Adjuntar C.V o documents que avalin la possibilitat de realitzar aquest curs**