

**Nombre y apellidos:**

**Federación Local:**

**Sindicato:**

**Sección Sindical:**

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|

**Teléfono:**

**Correo electrónico:**

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|

**Dirección:**

**Observaciones:**

**Formación específica**

**9 de MAYO 2017**

**Cursillo-taller  
Historia y principios del anarcosindicalismo  
de 10 a 14 horas**

**Fecha límite para inscribirse: 8 de mayo**

**LUGAR** Local de la CGT en la Av. del Cid nº 154 de Valencia

### **INSCRIPCIÓN**

- en la **recepción** del sindicato
- o llamando al **teléfono 963834440**
- o enviando por **correo electrónico** la ficha a **formacion@cgtvalencia.org**