**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

Estimados amigos de la Policía Local de Alcobendas, les solicito mi inscripción gratuita en la **II Jornada sobre Seguridad Vial**.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y apellidos |  |
| D.N.I. |  |
| Cargo/Categoría Profesional |  |
| Institución/Entidad |  |
| Dirección de Correo Electrónico |  |
| Teléfono |  |

No olvide remitir este Formulario a la dirección: [apardo@aytoalcobendas.org](mailto:apardo@aytoalcobendas.org)