

**CONCURSO DE IDEAS DE NEGOCIO TRANSFRONTERIZO NA ESCOLA 2017/2018**

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN.**

<b>NOME DO CENTRO:</b>	
------------------------	--

<b>NOME E APELIDOS DO ALUMNADO PARTICIPANTE:</b>	
--	--

<b>NOME DO/A DOCENTE ORIENTADOR/A:</b>	
--	--

<b>CURSO E TIPO DE ENSEÑANZA NO QUE ESTÁN MATRICULADOS/AS.</b>	
--	--

<b>O EQUIPO DESEXA PARTICIPAR NUN COACHING FORMATIVO</b> (risque a opción elexida)	<b>SI</b>
	<b>NON</b>

<b>PERSOA DE CONTACTO</b>	
<b>TELÉFONO</b>	
<b>MAIL</b>	

**PRAZO DE INSCRICION ATA O 4 DE MAIO**