INSCRICIÓN: PROGRAMA DE DESHABITUACIÓN TABÁQUICA 2017

(entregar no concello de referencia ou enviar datos a [prevenciondrogas@rabade.org](mailto:prevenciondrogas@rabade.org))

Nome e apelidos:............................................................................................................................ con DNI......................................................................, data de nacemento .........../............./.......... teléfono..................................................., email............................................................................ e domicilio en…...............................................................................................................................

* Sinala a túa preferencia horaria (as sesións terán 1 hora de duración) :
  + Maña: 10:00 a 11:00 h.
  + Tarde: 17:00 a 18:00 h.

En............................................., a.................... de.................. de..............

Para máis información ponte en contacto coa Coordinadora de Prevención en [prevenciondrogas@rabade.org](mailto:prevenciondrogas@rabade.org) ou chamando:

* Luns Concello de Xermade: 982.501.001
* Martes Concello de Outeiro de Rei: 982.393.281
* Mércores Concello de Begonte: 982.396.012
* Xoves Concello de Guitiriz: 982.370.109
* Venres Concello de Rábade: 982.390.062

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Escudo e Nome Concello Begonte (3) |  |  |  |  |

