

Prestakuntza Izena/ Denominación Formación			
Prestakuntza Zentroa/ Centro de Formación			
EMATEKO DATA / DIA DE IMPARTICION		Bertaratze ordutegia/ Horario de asistencia	

*Prestatzaileak bete goiko ordutegiarekin bat ez badator soilik/*A cumplimentar por la persona fomadora en caso de que sea diferente al horario arriba indicado