



DATOS DE CONTACTO

Nombre completo:

Puesto de trabajo:

Institución / Empresa

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):

Dirección:

Teléfono:

Teléfono móvil:

Correo electrónico:

Nota: Todos los apartados deben ser cumplimentados.

EXPERIENCIA asociada a la participación en el TREX Andalucía

Describe brevemente la experiencia profesional:

Tiene posibilidad de aportar vehículo todo terreno de su institución? Sí / No

EXPECTATIVAS

Resume las expectativas personales sobre el TREX Andalucía, qué espera aprender/experimentar y qué puede aportar al conjunto de participantes y/o a la organización.

Si tuviera que compartir, mediante una breve comunicación oral, algún trabajo o experiencia profesional o personal con el resto de participantes y organización, ¿Sobre qué la haría?

INFORMACIÓN MÉDICA Y DIETA

Presenta alguna alergia, problemas médicos u otros que puedan condicionar su participación en trabajos de campo y/o actividades asociadas a la proximidad al frente de llama? SÍ / NO. En caso afirmativo describa a continuación.

Presenta alguna alergia alimentaria o restricciones de dieta? SÍ/NO. En caso afirmativo describa a continuación.

CONTACTO DE EMERGENCIA

Nombre completo:

Dirección:

Correo electrónico:

Teléfono:

DATOS DE SU RESPONSABLE PROFESIONAL

Nombre completo:

Puesto de trabajo:

Correo electrónico:

Teléfono:

Nota: Todos los apartados deben ser cumplimentados.

Enviar a trex.andalucia@juntadeandalucia.es antes de las 15h del lunes 30 de septiembre.