

## ESCUELA POPULAR DE GÉNERO Y DEPORTE

Datos

NOMBRE Y APELLIDO

EDAD

GÉNERO (optativo)

DNI

DIRECCIÓN

CORREO ELECTRÓNICO

TELÉFONO (preferentemente celular)

Nivel educativo (primario, secundario, terciario, universitario)

Ocupación

Practicás algún deporte? Cuál?

Vendrás acompañada/o con hijo/a? NO SÍ - Edad del niño/a

Tenés algún tipo de discapacidad?

Cómo te enteraste del curso?

Enviar formulario a [violencianunca@gmail.com](mailto:violencianunca@gmail.com)

