

ANNEX I

Sol·licitud Ajut "XXXV Escola de Salut Pública de Menorca"

Del 18 al 25 de setembre 2024

Nom i Llinatges: \_\_\_\_\_

Núm. Col·legiat/da: \_\_\_\_\_ Telèfon: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

Títol del curs en el qual estàs inscrit de la "XXXV Escola de Salut Pública de Menorca":

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data prevista de realització: \_\_\_\_\_

Preu de la inscripció: \_\_\_\_\_

Documentació que acompanya a la sol·licitud:

- Resguard d'inscripció/admissió en el curs indicat
- Comprovant de pagament de la inscripció (factura a nom del sol·licitant de la inscripció + justificant bancari)
- Declaració jurada

Data:

Signatura: