

Solicitud participación proyecto “Bujalance AUTOCONDUCE”

NOMBRE Y APELLIDOS

EMAIL

TELÉFONO

DNI, NIF o CIF

DIRECCION

LOCALIDAD

SITUACIÓN LABORAL

- Autónomo
- Empleado de autónomo
- Ayudante de autónomo

EDAD

- De 18 a 25 años
- De 25 a 35 años
- De 35 a 50 años

FECHA Y FIRMA