

## DADES ALUMNE

**Títol del curs: "El treball educatiu amb joves consumidors de cànnabis"**

**Dates: 25 i 26 de setembre del 2014**

<b>NIF/NIE/Passaport:</b>	*	
<b>Nom:</b>	*	
<b>Primer cognom:</b>	*	
<b>Segon cognom:</b>	*	
<b>Empresa/Entitat:</b>	*	
<b>Delegació/Centre Treball:</b>	*	
<b>Sexe (H/D):</b>		
<b>Data de naixement (dd/mm/aaaa):</b>		
<b>Adreça electrònica- E- mail</b>	*	
<b>Adreça particular:</b>		
<b>Codi Postal:</b>		
<b>Població:</b>		
<b>Província:</b>		
<b>Telèfon:</b>		
<b>Mòbil:</b>		
<b>Professió actual:</b>	*	

\* Imprescindible



Generalitat de Catalunya  
**Agència de Salut Pública de Catalunya**  
Subdirecció General de Drogodependències



Generalitat de Catalunya  
Departament de Salut  
**Direcció General de Planificació  
i Recerca en Salut**