**ENVIANOS TU CURSO**

Si tienes una actividad formativa que consideres interesante para TOs que trabajan en el ámbito infanto-juvenil y quieres que la difundamos desde TOP/es, **rellena todos los campos de este documento y envíanos una copia del programa de la actividad a** *formacion@top-es.org*

Sólo se aceptarán actividades dirigidas a TOs en el marco de sus competencias. TOP-es se reserva el derecho a difundir y publicitar las actividades formativas que respeten los objetivos y valores de TOP-es. La vocalía de Formación revisará el contenido de las actividades, y habilitará o no su visualización en la web, poniéndose en contacto contigo a la mayor brevedad posible. Muchas gracias.

**Datos de contacto del solicitante**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la entidad organizadora |  |
| CIF de la entidad organizadora |  |
| Nombre de la persona de contacto  |  |
| Teléfono de contacto |  |
| Correo electrónico  |  |
| Web |  |

 **Datos de la actividad formativa (como aparecerá en la web de TOP-es)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la actividad formativa  |  |
| Página web para inscripción (si disponible) |  |
| Breve descripción del curso  |  |
| Fecha y Horario |  |
| Duración total |  |
| Coste |  |
| Formato **presencia**l o **online** (si presencial, indicar dirección completa, incluyendo el código postal y ciudad) |  |
| Ponente (nombre, profesión, lugar de trabajo y población) |  |