



## XI. berdintasunerako gunea / foro para la igualdad 2014

**"BERDINTASUNAREKIN AURRERA GOAZ. EMAN PAUSOA "**

**"LA IGUALDAD NOS HACE AVANZAR. DA EL PASO"**

**EKITALDIEN INSKRIPZIOA - INSCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES**

### ERAKUNDEAREN DATUAK - DATOS DE LA ENTIDAD

**Erakundea**

Entidad: .....

**Arloa**

Área: .....

**Helbidea**

Dirección:.....

**Herria**

Localidad .....

**P.K.**

C.P.:.....

### HARREMANETARAKO PERTSONA - PERSONA DE CONTACTO

**Izena**

Nombre: .....

**Ardura**

Puesto: .....

**Helbide elektronikoa**

Correo electrónico: .....

**Telefonoak**

Teléfonos: .....

**Faxa**

Fax: .....

### 2014KO BERDINTASUNERAKO GUNEAN EGITEKO PROPOSATZEN DEN EKITALDIA

ACTIVIDAD PROPUESTA PARA SU INCORPORACIÓN EN EL FORO PARA LA IGUALDAD 2014

**Izenburua**

Título: .....

**Data**

Fecha: .....

**Ordua**

Hora: .....

**Tokia**

Lugar:.....

**Hizkuntza**

Idioma: .....

**Helbidea, herria**

Localidad, dirección:.....

## XI. berdintasunerako gunea / foro para la igualdad 2014

**PROPOSATUTAKO EKITALDIAREN AURPEZKENA (helburuak, edukiak, hizlariak...)**  
**PRESENTACIÓN DE LA ACTIVIDAD PROPUESTA (objetivos, contenidos, ponentes...)**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**BERDINTASUNERAKO GUNEAREN EGOITZA- GUNE IBILTARIA**  
**SEDE DEL FORO PARA LA IGUALDAD- ESPACIO ITINERANTE**

**Gunea eragingarriagoa izateko gehienez 25 lagunentzako lekua duen autobus ibiltaria eskainiko da. Bertan, zure jardura antolatu nahi baduzu jakinarazi gurekin harremanetan mesedez.**

Con el objetivo de que el Foro tenga una mayor presencia se habilitará un vehículo itinerante, con una capacidad de hasta 25 personas. Señale si desea solicitar que ese vehículo sea la sede de su actividad:

BAI / SÍ     NO / EZ

**Zuen entitatea prest egongo litzateke zuek antolatutako ekintzak beste entitate batzuekin lankidetzan egiteko?**

¿Estaría dispuesta tu entidad a realizar su actividad en colaboración con otras entidades?

BAI / SÍ     NO / EZ

**IZEN-EMATE EPEA: UZTAILAK 31ERA ARTE – PLAZO DE INSCRIPCIÓN: HASTA 31 DE JULIO**

**Nora bidali izena emateko orri hau-** Enviar este boletín a:

emakunde.formacion@ej-gv.es

Tel. 945 01 67 34

Fax 945 01 67 01