

## Formulario de inscripción

Nombre: .....

Apellidos: .....

Empresa: ..... Cargo: .....

Población: .....

Provincia: ..... Código postal: .....

Teléfono: ..... Fax: .....

e-mail: .....

Para inscribirse a las jornadas, mándenos cumplimentado este formulario al nº de fax: **91 467 78 58**, o remítanos un e-mail con sus datos a: [asesoria@acofesal.org](mailto:asesoria@acofesal.org)

*Entrada gratuita. Las inscripciones se realizarán hasta completar el aforo de la sala.*

Salón de actos  
Consejería de Sanidad  
Murcia  
Avda. Ronda de Levante, 11



JORNADA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA  
17 de Mayo - Murcia

Entrada gratuita

## Manipuladores de alimentos



## Nuevos retos en la formación

ORGANIZA

**PCOFESNL**  
Asociación de Comisionados y Formadores  
de España en Seguridad Alimentaria  
[www.acofesal.org](http://www.acofesal.org)

COLABORA

  
Región  
de Murcia