**FICHA DE INSCRIPCIÓN “TÚ SI QUE VALES” ASOCIACIÓN VIVIR**

**NOMBRE y APELLIDOS:**

**ACTUACIÓN INDIVIDUAL (indica en qué consistirá, y el tiempo de duración estimado):**

**ACTUACIÓN CONJUNTA (indica en qué consistirá, tiempo de duración, nº de participantes):**

**NÚMERO DE TELÉFONO DE CONTACTO:**