CLASE SIN HUMO

¡Participa!

COMPROMISO DE LA CLASE

CURSO 2009-10

Nombre del Centro	Clase

Localidad y provincia	Teléfono
	Fax

Responsable del grupo:
Cargo en el centro:

Los compañeros de esta clase y nuestro tutor hemos decidido participar en el concurso "Clase sin humo" y, por tanto, nos comprometemos a NO FUMAR entre el 1 de Diciembre de 2009 y el 31 de Mayo de 2010. Nuestra participación en este concurso quedará anulada si alguno de nosotros rompemos este compromiso.

ALUMNO/A	Hábito de fumar (*)

(continúa...)

"Participar en clase sin Humo es sencillo.
NOSOTROS DECIDIMOS.
Vamos a demostrar que el tabaco
no puede controlarnos"

ALUMNO/A	Hábito de fumar (*)

(*)Indicar vuestro hábito de fumar según la siguiente escala:

Nunca he probado el tabaco: 1
He probado el tabaco pero ahora no fumo: 2
Fumo menos de una vez por semana: 3
Fumo al menos una vez por semana, aunque no todos los días: 4
Fumo cada día: 5

En ..... , a ..... de ..... de .....

Centro ..... Clase.....

Remitir esta solicitud, antes del 31 de Octubre de 2009, al responsable de la presentación de "Clase sin humo" en el centro escolar o a la dirección:

Sociedad Castellano-Manchega
de Medicina de Familia y Comunitaria
c/ Dionisio Guardiola nº 16 4º-D
02003 Albacete
Telf. y Fax 967507911
info@scamfyc.org

SCAMFyC

Castilla-La Mancha