

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN ACTIVIDAD FORMATIVA

Denominación de la actividad: _____

Colegiado: _____ Nº de colegiado: _____ Ejerciente como: _____

Nombre: _____ Apellidos: _____

Dirección: _____

Provincia: _____ Localidad: _____ Cod. Postal: _____

Teléfono fijo: _____ Teléfono móvil: _____ Fax: _____

Email: _____ DNI/NIF: _____

Fecha: _____

Firma: _____

FORMALIZACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN.

La inscripción en esta actividad formativa tiene un coste de 5 € para los colegiados y 20 € para los no colegiados, que se harán efectivos mediante ingreso en la cuenta corriente de BMN-Caja Granada nº ES13 04873000752000099575 (será imprescindible hacernos llegar el correspondiente justificante de pago junto con el boletín de inscripción, momento en que se formalizará la misma, la cual, será confirmada. Se aceptarán inscripciones hasta completar el aforo.).

NOTA PARA COLEGIADOS

Si eres colegiado de este Colegio bastará con que cumplimentes el campo nº de colegiado y firmes electrónicamente este boletín.