

HOJA DE INSCRIPCIÓN WORKSHOP – 2018

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre y apellidos:

Edad:

Organización/Empresa:

Cargo/Rol profesional:

Teléfono:

E-mail:

Nos has conocido por:

CONDICIONES GENERALES

- **Precio:** 90€
- **Fecha:** 9 de noviembre
- **Horario:** 10h a 19h
- **Lugar:** Seminari Conciliar, c/ Diputació, 231 de Barcelona.

CONDICIONES DE INSCRIPCIÓN

1. La cuota de inscripción del curso deberá ser abonada por transferencia bancaria indicando nombre, apellidos y el título del curso.

LA CAIXA	2100 4695 33 0100297136
-----------------	--------------------------------

2. Rellenar y enviar por e-mail la ficha de inscripción y el comprobante de pago a:

- **info@sallesgrup.com**

3. Tras recibir la inscripción confirmaremos la matriculación por correo electrónico.