



### SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Apellido y Nombre:.....

D.N.I.: .....

Profesión: .....

Delegación: .....

Domicilio: ..... Localidad: .....

C.P.: ..... Provincia: .....

Teléfono: ..... e- mail: .....

#### MODALIDADES DE INSCRIPCIÓN (TILDAR LA OPCIÓN ELEGIDA)

- Matriculado** hasta el 15/09/2019
- Matriculado** a partir del 16/09/2019 hasta 01/11/2019
- No matriculado** hasta el 15/09/2019
- No matriculado** a partir del 16/09/2019 hasta 01/11/2019
- Estudiantes**

#### HOTELERÍA SUGERIDA (Hotel Muñiz \$1960 2 noches)

- SI**
- NO**
- NOCHE ADICIONAL JUEVES (\$980)**