



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)**