**CURSO II**

**PERITAJE INFORMÁTICO**

**FICHA DE INSCRIPCIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS PERSONALES** | |
| **APELLIDOS** |  |
| **NOMBRE** |  |
| **D.N.I** |  |
| **MÓVIL DE CONTACTO** |  |
| **E-MAIL** |  |
| **COLEGIADO Nº** |  |

**Cuota:**

* **Precio 150 €** por asistente

|  |
| --- |
| **Forma de pago** |

* Mediante transferencia bancaria a nombre de CPIICYL antes del inicio del curso indicando nombre del alumno

**CAJA3 IBAN ES83 2086 7309 7607 0001 7337**

|  |
| --- |
| **Forma de pago** |

* Enviar ficha de inscripción + justificante de pago a [secretaria.tecnica@cpiicyl.org](mailto:secretaria.tecnica@cpiicyl.org)

* Tel.: 983 396 459

*Plazas limitadas, se reservarán por* ***riguroso orden de inscripción.***