**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

* Tel.: 983 396 459

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