

INSCRIPCIÓN DE CURSOS 2024/2025

Curso a realizar:

.....

Impartido por

Nombre del alumno:

Apellidos del alumno.....

Fecha de nacimiento..... C. Postal.....

Domicilio:

Localidad..... Provincia.....

Teléfono de contacto.....

Correo electrónico.....

Pago del curso: _____€

Trasferencia *:

Efectivo:

Tpv:

***En el caso de pagar por transferencia bancaria el Nº de Cuenta es ES65 2100 6208 0422 00031185 tienen que indicar el curso que van a realizar y profesor.**

Pagar en 2 plazos:

Clases sueltas (20€):



FUNDACIÓN  LIBERTAS 7