

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Biblioteca de SEIDA
C/ Santa Engracia 17, 2º Dcha. 28010 Madrid
Tfno.: 91 594 30 88 Fax: 91 594 31 50
e-mail: biblioteca@seida.com

PRECIOS

Socios SEIDA: **150€**
No socios SEIDA: **200€**

D./D.ª:				
Entidad:				
Con NIF/CIF:				
Calle/Pza./Av.:				
C.P.:		Población:		Provincia:
N.º Telf.:		N.º Fax:		
Email:				
¿Miembro de SEIDA?: (Marcar la que proceda)		SI	<input type="checkbox"/>	NO

Desea inscribirse en la JORNADA:
“Responsabilidades y Seguros en el Turismo, ocio y recreo”
a cuyo efecto solicita reserva de plaza remitiendo: (Marcar la que proceda)

<input type="checkbox"/>	Cheque nominativo a SEIDA
<input type="checkbox"/>	Copia de justificante de transferencia bancaria a CAIXABANK (C/ Zurbarán, 8) IBAN: ES65 2100 9270 0022 0012 1751

* El Programa podría estar sujeto a cambios (ponentes, horarios, etc...) ajenos a la organización del seminario por parte de SEIDA.

IMPORTANTE

Para la correcta inscripción en esta jornada
se ruega enviar este formulario a: biblioteca@seida.com