Boletín de Inscripción

DATOS PERSONALES

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellidos | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | Nombre | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| NIF (Indique la letra) | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | Teléfono | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Domicilio | | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | Localidad | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| CP | | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | E-mail | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |

# DATOS ACADÉMICOS/PROFESIONALES

|  |  |
| --- | --- |
| Número de Colegiado  CDL Alicante: | **\_\_\_\_\_\_\_** |
| Título Académico: | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| Situación profesional | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| Nº de Colegiado otros colegios profesionales y Colegio: |  | |

#### CURSO AL QUE SE MATRICULA

|  |  |
| --- | --- |
| Seminario | CURSO PREPARACIÓN EXAMEN CAE DE CAMBRIDGE |
| Lugar | AVENIDA SALAMANCA, 7 - ENTLO.  03005 - Alicante |

Abona los derechos de matrícula

En la sede del CDL Mediante transferencia a BancSabadell **0081 0180 75 0001531657**

(en el impreso bancario indique nombre/apellidos y título del Curso)

\*\* Me comprometo a la asistencia al Curso o a mi renuncia por escrito para que la plaza pueda ser ocupada.

##### Alicante, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017