ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE DIPLOMADOS EN

CUERPO Y CONSCIENCIA

HOJA DE INSCRIPCIÓN

Nombre .....

Dirección .....

Localidad .....

Código Postal ..... Provincia .....

Telf. Particular ..... Móvil ..... Telf. Trabajo .....

E-mail ..... Web .....

Profesión ..... DNI .....

Dirección profesional .....

¿Trabajas con grupos? .....

Cursos que has realizado: 1º nivel SI ☐ NO ☐

2º nivel SI ☐ NO ☐

Jornadas de Estudio .....

¿Autorizas a la Asociación a mostrar tus datos profesionales en su página web? SI ☐ NO ☐

Importe cuota: 50 €

Cargo en cuenta nº ..... Banco .....

Fecha: .... / .... / .....

Firma:

Muchas gracias por tu colaboración.