

HOJA DE INSCRIPCIÓN / FULL D' INSCRIPCIÓ / INSCRIPTION SHEET
CURSO / CURS / COURSE

FECHAS DEL CURSO / DATES DEL CURS / COURSE DATES

NOMBRE DEL ASISTENTE / NOM DE L'ASSISTENT / ATTENDANT'S NAME

DIRECCIÓN COMPLETA / ADREÇA COMPLERTA / COMPLETE ADDRESS

TELEFONO DE CONTACTO / TELÈFON DE CONTACTE / CONTACT TELEPHONE

E-Mail

DATOS PARA FACTURACIÓN / DADES PER FACTURACIÓ / INVOICING DATA

Nombre o Empresa / Nom o Empresa / Name or Company name

NIF / CIF / VAT number

Dirección completa / Adreça complerta / CompleteAddress

Por favor, enviar la hoja de inscripción por e-mail a : info@energimed.cat Tel 934582975

Si us plau envieu el full d' inscripció per e-mail a : info@energimed.cat Tel 934582975

Please send back inscription sheet by e-mail to: info@energimed.cat Tel +34 934582975