

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

(rellenar y enviar a efipsa@efipsa.com)

NOMBRE DEL CURSO	EL FORMADOR EN AULA VIRTUAL
FORMATO	SEMINARIO WEB
LUGAR	EFIPSACTIVA

DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA		CIF	
EMAIL		TLF.	

DATOS DEL/DE LA PARTICIPANTE

NOMBRE		PRIMER APELLIDO	
SEGUNDO APELLIDO		DNI	
EMAIL CONTACTO		TLF. DE CONTACTO	
PUESTO			

ACEPTACIÓN Y FORMA DE PAGO

PRECIO	175 EUROS + IVA (211,75 EUROS).
DATOS PARA TRANSFERENCIA BANCARIA	EFIPSA FORMACIÓN Y CONSULTORÍA, S.L. CIF: B84259761 IBAN: ES34 2100 9509 1122 0021 8460
FIRMA/SELLO DE LA EMPRESA O DEL/DE LA PARTICIPANTE	