

Hoja de inscripción

➤ Datos personales

Nombre:	Apellidos:
DNI:	Email:
Teléfono:	

➤ Curso en el que solicita la plaza

<input type="checkbox"/> Un mundo por oír	<input type="checkbox"/> Autismo, ¿y ahora qué?
<input type="checkbox"/> Introducción al enfoque de la integración sensorial	<input type="checkbox"/> Programa de lectura FLAV

➤ Forma de pago

Efectivo <input type="checkbox"/>	Transferencia <input type="checkbox"/>	Tarjeta <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	--	----------------------------------

- Profesional
- Estudiante
- Familiar

En a de de