



INSCRIPCIÓN FORMACIÓN

6 Mayo 2017
(Barcelona - COVB)

Nombre

Apellidos

Teléfono

E-mail

Socio AGESVET - COVB	SI NO	Nombre del socio
-------------------------	----------	-------------------------

IBAN

Datos de facturación (NO SOCIOS)

Razón social

Dirección

Población

Provincia

C.P.

CIF/NIF

Enviar la ficha rellena a secretaria@agesvet.com

SOCIOS AGESVET - COVB

Inscripción antes del 26 de Abril **100€**

Inscripción posterior al 26 de Abril **150€**

NO SOCIOS AGESVET - COVB

Inscripción antes del 26 de Abril **125€**

Inscripción posterior al 26 de Abril **175€**