****

**(Escuela Registrada por la D.G.A nº 50017060)**

**Centro**: **P. ROMA**

**Ref**: Haga clic aquí para escribir texto.

**Area**: **MUSICOTERAPIA**

 INSCRIPCIÓN CURSO:

 **MUSICOTERAPIA Y PEDAGOGIA ESPECIAL EN EL T.E.A**

¿Cómo tuvo conocimiento del Curso?: Haga clic aquí para escribir texto.

Nombre: Haga clic aquí para escribir texto.

Fecha de nacimiento: Haga clic aquí para escribir texto. Edad: Haga clic aquí para escribir texto.

Tel. fijo: Haga clic aquí para escribir texto. Tel.móvil: Haga clic aquí para escribir texto.

Profesión: Haga clic aquí para escribir texto.

Dirección: Haga clic aquí para escribir texto.C.P: Haga clic aquí para escribir texto.Ciudad: Haga clic aquí para escribir texto.

Correo electrónico (COMPLETAR EN MAYUSCULAS): Haga clic aquí para escribir texto.

Asociado a:

  

**PRECIO HASTA EL 30 DE ABRIL**

 

**DESPUES DEL 30 DE ABRIL 20€ MAS**

CUENTA PARA DEPOSITAR LA INSCRIPCION (BANCO POPULAR):

TITULAR: **MONICA ROMERO TERREL**

Nº DE CUENTA: **ES51** **0075 1347 72 0700090236**

Para hacer efectiva la inscripción deberá enviar esta ficha completada y el comprobante de depósito en cuenta escaneados al correo **monica@chopinzaragoza.com**

**FIRMA**

Fecha: Haga clic aquí para escribir una fecha.