

HOJA DE INSCRIPCIÓN 'MÁSTER COURSE PARA SECRETARIAS DE DIRECCIÓN'

BARCELONA: _____	MADRID: _____	BILBAO: _____
------------------	---------------	---------------

DATOS PERSONALES:		
1º APELLIDO:	2º APELLIDO:	
NOMBRE:	NIF:	
DOMICILIO:	C.P.	
LOCALIDAD:	PROVINCIA:	
TELÉFONO:	E-MAIL:	
DATOS PROFESIONALES:		
EMPRESA:		
DPTO.	CIF:	
DOMICILIO:	C.P.	
LOCALIDAD:	PROVINCIA:	
TELÉFONO:	FAX:	
E-MAIL:		
FACTURACIÓN:	Personal:	A la empresa:
FORMA DE PAGO:	Cheque a IMP,S.L:	
Transferencia: Bankia c/c: ES 23 2038-7055-91-6800019765 (IMP, S.L.):		
MODALIDAD DE PAGO		
Pago único:euros	Mat. y 4 meses de €	

**Estamos a su disposición
para cualquier dato o
información adicional que
precise.**

Telf.:91 445 51 79
 Fax: 914 479 740
ise@imp.es
www.institutosecretariadoeuropeo.es