

CURSO DE FORMACIÓN: BEBÉS EN EL MEDIO ACUÁTICO

INSCRIPCIÓN	NOMBRE:	APELLIDOS:	
PRECIO: 85 €	DIRECCIÓN: CALLE: LOCALIDAD: PROVINCIA: C.P:		
TLF:	DNI:	E-MAIL:	
Lugar y puesto de trabajo (y/o estudiante de):			

PAGO POR TRANSFERENCIA CC: 2031-0027-780116174200 CAJA GRANADA
CONCEPTO: C. BEBÉS

- **POR FAVOR REMITAN ESTE IMPRESO DE INSCRIPCIÓN JUNTO CON EL RESGUARDO DE PAGO AL SIGUENTE FAX: 958 43 48 38**
- **DIRIGIDO A TÉCNICOS DEPORTIVOS Y DEL MEDIO ACUÁTICO.**



DIRECCIÓN:
CALLE:
LOCALIDAD:
PROVINCIA:
C.P: