



## VI Cátedra Elio Berhanyer

### FICHA DE INSCRIPCIÓN

#### 1. DATOS DEL CURSO

NOMBRE.....  
ENTIDAD/CENTRO IMPARTIDOR.....  
Nº SOLICITUD.....

#### 2. DATOS PERSONALES

APELLIDOS.....NOMBRE.....  
FECHA DE NACIMIENTO.....EDAD..... DNI.....  
DOMICILIO.....Nº.....C.P.....TLF.....  
LOCALIDAD.....PROVINCIA.....EMAIL.....

#### 3. OTROS DATOS

Describe alguna experiencia que en relación con el curso que solicita.

Explique las razones por las que solicita este curso.

#### 4. PRECIO MATRICULA

**550€**

PAGO A REALIZAR MEDIANTE TRANSFERENCIA BANCARIA AL Nº DE CUENTA:  
2024 0055 79 3300050537

Enviad el justificante de pago junto con la ficha de inscripción a [info@citta.es](mailto:info@citta.es) o si lo prefiere al fax 957542554

Solicito la inscripción al curso arriba señalado y declaro que la información facilitada es cierta.

En..... a..... de.....de 20.....  
El /La solicitante

Fdo. ....