

Ficha de Inscripción

I CONGRESO DE BILINGUISTO DE LAS ESCUELAS CAATÓLICAS DE MADRID 8 de Octubre de 2010

Comunicamos que del Colegio _____ con dirección
_____ C.P. _____ de la localidad de
_____ y teléfono _____ asistiremos a la **Jornada
Monográfica** las siguientes personas:

(Marcar con una cruz lo que corresponda)

	<i>Nombre y Apellidos (en mayúsculas, por favor)</i>	<i>Inf.</i>	<i>Prim.</i>	<i>Sec.</i>	<i>Bach.</i>	<i>Otros</i>
1.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

LUGAR: COLEGIO NTRA. SRA. DE LAS MARAVILLAS. C/ Guadalquivir, 9
Metro: República Argentina – Nuevos Ministerios.
Autobuses: 7-16-19

HORARIO: De 09,00 a 17,30 horas.

IMPORTE: 10 EUROS POR PERSONA

INGRESO EN CUENTA DE “LA CAIXA” Nº 2100-2219-51-0200391825

La matrícula se formalizará enviando a FERE-MADRID, antes del 1de Octubre, la fotocopia del **resguardo de ingreso de la matrícula**, junto con esta **inscripción** al Fax nº: 91.328.80.03 (Cualquier duda o consulta, llama al 91.328.80.07 y pregunta por Adolfo Martínez, adolfo@feremadrid.com)