Colegio de Mediadores
de Seguros de Las Palmas

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN (fecha límite 29 de mayo)

DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombre:

D.N.I.:

Domicilio: **C.P.:**

Población: **Provincia:**

Teléfono/s :

Dirección de correo electrónico:

DATOS DE COLEGIACIÓN

¿ES USTED COLEGIADO? MARQUE CON UNA X LO QUE CORRESPONDA.

SI ___ **NO** ___

Nº DE COLEGIADO EN CASO AFIRMATIVO:

INSCRIPCIÓN DE LAS JORNADAS (HOTEL LOPESAN COSTA MELONERAS)

Este año se donarán 20,00€ por asistente a la jornada a una ONG (pendiente de candidaturas)

PRECIO COLEGIADO* 20 EUROS _____ **PRECIO NO COLEGIADO 50 EUROS** _____

***precio colegiado también para empleados**

CENA EN HONOR A LA PATRONA DEL SEGURO (viernes 08 de junio a las 20:30)

ASISTIRÁ A LA CENA SI___ **NO**___

EN CASO DE ASISTIR A LA CENA EL COSTE DE LA MISMA POR PERSONA ES

PRECIO COLEGIADO* 45 EUROS ___ **PRECIO NO COLEGIADO 55 EUROS** ___

***precio colegiado también para empleados y familiares y alumnos y exalumnos.**

CUENTA CORRIENTE PARA EL INGRESO: ***ES07 0081 0284 99 0001871493***

INDICANDO EN OBSERVACIONES EL NOMBRE Y APELLIDOS DEL ASISTENTE Y ENVIAR JUSTIFICANTE DE INGRESO AL COLEGIO VÍA E-MAIL.

c/. León y Castillo, 11, 4º A 35003 Las Palmas de Gran Canaria
CIF: Q3576004J - **Teléfono: 928364564/674849127**
colegio.laspalmas@mediadoresdeseguros.com
www.mediadoresdeseguroslaspalmas.com

Con esta entrada, autorizas al Colegio la difusión de las imágenes del evento en sus canales de comunicación del Colegio y de terceros.