

**HOJA DE INSCRIPCIÓN:
"PROGRAMA SUPERIOR EN SECRETARIADO EJECUTIVO"**

Lugar de Realización	MADRID
-----------------------------	--------

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: Banco Sabadell c/c: ES22 0081 0575 78 0001203631
MODALIDAD DE PAGO		
Pago único: _____€		Pago Fraccionado: 3 mensualidades ____€

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

Telf/Fax.: 914 455 179
ise@secretariadoeuropeo.es
www.secretariadoeuropeo.es