

**Nombre del curso****Curso de certificación energética de edificios**Fecha de inicio **14,15,16 y 17/10/08****Datos del alumno**

Nombre y apellidos \_\_\_\_\_

NIF \_\_\_\_\_

Profesión \_\_\_\_\_

Nº Colegiado \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Municipio \_\_\_\_\_

Codigo Postal \_\_\_\_\_

Telefonos \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**Datos de Facturación**

Nombre \_\_\_\_\_

CIF \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Municipio \_\_\_\_\_

Codigo Postal \_\_\_\_\_

Telefonos \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**PREINSCRIPCIÓN Y MATRICULA**Precio Total del curso **Gratuito**

Forma de pago \_\_\_\_\_

Cargo en cuenta (sólo arquitectos colegiados) \_\_\_\_\_

Cheque Bancario \_\_\_\_\_

Transferencia bancaria al nº de cuenta:..... \_\_\_\_\_

(es necesario mandar justificante pago vía fax nº: 971720463)

**Para hacer la reserva de plaza deberá mandarse este boletín debidamente cumplimentado vía Fax al nº 971720463****(Es necesaria la confirmación de existencia de plazas antes de hacer efectivo el pago del curso)****Es necesario mandar el justificante de pago para la confirmación de la reserva**

Fecha \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_