

www.centromondolirondo.com

info@centromondolirondo.com

611500643

**INSCRIPCIÓN PARA FORMACIÓN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre |   | Apellidos |  |
| DNI |  | Teléfono |  | Mail |  |
| Dirección |  | Código postal |  |
| Ciudad |  | Provincia |  | País |  |
| Profesión |  | Cómo nos has conocido |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ¿Qué formación quieres hacer? |  |

El pago deberá realizarse mediante transferencia a la cuenta bancaria: ES39 0182 7910 1802 0165 1868

Beneficiario: Mondo Lirondo

Concepto: Nombre completo del alumno + Nombre de la formación

Envía este documento junto con el comprobante de la transferencia a info@centromondolirondo.com

Si tienes cualquier duda puedes escribirnos por whatsapp o llamarnos al 611500643.