

www.centromondolirondo.com

[info@centromondolirondo.com](mailto: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](mailto:info@centromondolirondo.com)

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