II JORNADA DE TRABAJO de

HOSTELERÍA Y TURISMO

15 DE DICIEMBRE 2014

INSCRIPCIÓN

DATOS DE LA EMPRESA / INSTITUCIÓN

Empresa / Institución

Dirección

Población **C.P.** **Provincia**

Teléfono Fijo **Teléfono Móvil** **Fax**

E-mail

Web

DATOS DEL ASISTENTE

Nombre y Apellidos

DNI **Teléfono de contacto**

E-mail

Organizan::

MARCAR CON UNA X LA OPCIÓN DESEADA:

☐ INSCRIPCIÓN EN LA JORNADA: 30€ ☐ Asociados: 15€

☐ INSCRIPCIÓN EN LA JORNADA + COMIDA:50€ ☐ Asociados: 30€

MODELO DE PAGO: Transferencia a la cuenta BBVA 0182 5636 92 0101500250

Lugar y fecha_____ (Sello)

Firma _____

ROGAMOS NOS REMITA EL FORMULARIO ADJUNTO Y EL RESGUARDO DE PAGO A:
Fax.: 986423857
Email: direccion@feprohos.org

Persona de contacto: **Yolanda Agra**
Comercial **FEPROHOS**
Tel.: 986423857