**Formulario de Inscripción**



|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Apellidos** | **E-Mail** | **Teléfono** | **Organización** |
| xxxx xxxxxxxx | Xxxxx xxxxxxx xxxxxx | correo electrónico@dominiocorreo.es | xxxxxxxxx | xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |

|  |
| --- |
| **Por favor detalle si tiene requisitos de apoyo para accesibilidad al espacio y al seminario (movilidad, interpretación en lengua de signos)** |
| xxx |

Importe de derechos de inscripción: 40 euros.

Cuenta de abono: ES62 0049 0001 5323 1182 7685

Enviar por correo electrónico a programasociales@montemadrid.es junto con justificante de la transferencia o abono

Se considerarán únicamente las inscripciones de e-mails recibidos antes del 3 de Octubre que adjunten en el correo justificante de transferencia hasta completar aforo.