Vacaciones para los ojos 2019 **Hoja de inscripción**

Taller en Gilet (Valencia)

Del 11 al 18 de agosto 2019

Nombre completo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Código postal. Ciudad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Modo de transporte, coche, tren, si quieres compartir ......................

Tipo de habitación (pareja, individual, compartida)

He hecho una transferencia bancaria de 100 euros por participante a:

Amelia Salvador

IBAN **ES47 0075 2154 5806 0170 3993**

BIC: POPUESMM

No olvides poner tu nombre y “vacaciones para los ojos Agosto”

La inscripción se confirmará al recibo de la transferencia, el resto del importe se abonara en metálico a la llegada.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (localidad) (fecha) (firma)

Por favor envía esta hoja una vez la rellenes junto con la copia de la transferencia bancaria a: ameliambates@gmail.com

Política de cancelación

Si se cancela con un mes de antelación al inicio de las vacaciones: 100% reembolso

Con 15 días antelación a la fecha de inicio: 50% reembolso, menos de 15 días no se reembolsa