MasterClass

2016-17

Nombre y apellidos:

DNI:

Fecha de nacimiento:

Dirección:

Código postal:

Provincia:

Teléfono:

E-mail:

Profesión:

ALUMNO de la Escuela?:

Qué curso/s?:

Experiencia con perros:

De qué tipo:

*\*1 Master Class*

*Definir cual:*

Desde ya, te agradecemos tu confianza en nuestro centro de formación.

Para formalizar tu inscripción necesitamos que rellenes este formulario y nos lo envíes junto con el justificante de pago a [bocalanfactory@gmail.com](mailto:bocalanfactory@gmail.com)

*Datos bancarios*

ES89 2100 5485 0002 0003 5254 (La Caixa)

Titular: Formación Canina Bocalán SL

*Persona de contacto*

Maky Benito // [bocalanfactory@gmail.com](mailto:bocalanfactory@gmail.com) // 640 773 365