

BOLETIN DE INSCRIPCION

Módulo X. El seguro de Responsabilidad Civil

Master Propio Responsabilidad Civil

NOMBRE	
APELLIDOS	
DOMICILIO	
TELEFONO	
E-MAIL	
DNI	
FECHA	
Se procederá a la devolución del pago del curso, si se solicita con diez días de antelación previos al inicio del mismo.	
FIRMA	