**VI ENCUENTRO NACIONAL APFRATO; VI CONGRESO CICI**

**CUOTAS DE INSCRIPCIÓN GRUPAL**

|  |  |
| --- | --- |
| GRUPOS DE 10 PERSONAS (DE 16 DE ABRIL AL 15 DE MAYO) | 160€ |
| GRUPOS DE 10 PERSONAS (DE 16 DE MAYO A 3 DE JUNIO) | 200€ |

|  |
| --- |
| **LA CUOTA DE INSCRIPCIÓN INCLUYE** |
| * Asistencia al encuentro
* Materiales
* Coffee-break (viernes tarde, sábado mañana y tarde, domingo mañana)
* Cena del viernes
* Almuerzo del sábado
 |
| **FORMA DE PAGO** |
| La forma de pago se realizará mediante ingreso de la cuota correspondiente en la cuenta nº: **ES10 3023 0117 6155 0023 9404**de “La Caja Rural de Granada”, especificando en el Motivo (V Encuentro nacional) el Nombre y los Apellidos.**FORMALIZACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN**

|  |
| --- |
| Para formalizar la inscripción se debe remitir a apfrato@apfrato.com el Boletín de inscripción, teniendo en cuenta que solo quedará formalizada cuando se compruebe el ingreso bancario |

 |

**Cancelación de inscripción:**

* Quien opta por esta opción NO TIENE DERECHO A DEVOLUCIÓN DE INSCRIPCIÓN POR CANCELACIÓN

**VI ENCUENTRO NACIONAL APFRATO; VI CONGRESO CICI**

**DATOS PERSONALES**

NOMBRE:

APELLIDOS:

DIRECCIÓN:

CÓDIGO POSTAL:

LOCALIDAD:       PROVINCIA:

DNI:      TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

**DATOS PROFESIONALES**

PROFESIÓN:

CENTRO DE TRABAJO:

CÓDIGO (SOLO ANDALUCÍA):      LOCALIDAD

NRP (SÓLO FUNCIONARIOS DOCENTES)

**¿NECESITA FACTURA? (Solo se emitirán facturas en el Encuentro a aquellos o aquellas que lo hayan solicitado en este boletín, pasado el tiempo no se rellenará ninguna)**

NO:[ ]

SI: [ ]  Emitir con los datos personales

SI: [ ]  Emitir con los siguientes datos:

**FORMA DE PAGO**

Transferencia bancaria a ES10 3023 0117 6155 0023 9404 de “La Caja Rural de Granada”,

Enviar este boletín de inscripción a apfrato@apfrato.com

**DATOS PERSONALES**

NOMBRE:

APELLIDOS:

DIRECCIÓN:

CÓDIGO POSTAL:

LOCALIDAD:       PROVINCIA:

DNI:      TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

**DATOS PROFESIONALES**

PROFESIÓN:

CENTRO DE TRABAJO:

CÓDIGO (SOLO ANDALUCÍA):      LOCALIDAD

NRP (SÓLO FUNCIONARIOS DOCENTES)

**¿NECESITA FACTURA? (Solo se emitirán facturas en el Encuentro a aquellos o aquellas que lo hayan solicitado en este boletín, pasado el tiempo no se rellenará ninguna)**

NO:[ ]

SI: [ ]  Emitir con los datos personales

SI: [ ]  Emitir con los siguientes datos:

**FORMA DE PAGO**

Transferencia bancaria a ES10 3023 0117 6155 0023 9404 de “La Caja Rural de Granada”,

Enviar este boletín de inscripción a apfrato@apfrato.com

**DATOS PERSONALES**

NOMBRE:

APELLIDOS:

DIRECCIÓN:

CÓDIGO POSTAL:

LOCALIDAD:       PROVINCIA:

DNI:      TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

**DATOS PROFESIONALES**

PROFESIÓN:

CENTRO DE TRABAJO:

CÓDIGO (SOLO ANDALUCÍA):      LOCALIDAD

NRP (SÓLO FUNCIONARIOS DOCENTES)

**¿NECESITA FACTURA? (Solo se emitirán facturas en el Encuentro a aquellos o aquellas que lo hayan solicitado en este boletín, pasado el tiempo no se rellenará ninguna)**

NO:[ ]

SI: [ ]  Emitir con los datos personales

SI: [ ]  Emitir con los siguientes datos:

**FORMA DE PAGO**

Transferencia bancaria a ES10 3023 0117 6155 0023 9404 de “La Caja Rural de Granada”,

Enviar este boletín de inscripción a apfrato@apfrato.com

**DATOS PERSONALES**

NOMBRE:

APELLIDOS:

DIRECCIÓN:

CÓDIGO POSTAL:

LOCALIDAD:       PROVINCIA:

DNI:      TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

**DATOS PROFESIONALES**

PROFESIÓN:

CENTRO DE TRABAJO:

CÓDIGO (SOLO ANDALUCÍA):      LOCALIDAD

NRP (SÓLO FUNCIONARIOS DOCENTES)

**¿NECESITA FACTURA? (Solo se emitirán facturas en el Encuentro a aquellos o aquellas que lo hayan solicitado en este boletín, pasado el tiempo no se rellenará ninguna)**

NO:[ ]

SI: [ ]  Emitir con los datos personales

SI: [ ]  Emitir con los siguientes datos:

**FORMA DE PAGO**

Transferencia bancaria a ES10 3023 0117 6155 0023 9404 de “La Caja Rural de Granada”,

Enviar este boletín de inscripción a apfrato@apfrato.com

**DATOS PERSONALES**

NOMBRE:

APELLIDOS:

DIRECCIÓN:

CÓDIGO POSTAL:

LOCALIDAD:       PROVINCIA:

DNI:      TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

**DATOS PROFESIONALES**

PROFESIÓN:

CENTRO DE TRABAJO:

CÓDIGO (SOLO ANDALUCÍA):      LOCALIDAD

NRP (SÓLO FUNCIONARIOS DOCENTES)

**¿NECESITA FACTURA? (Solo se emitirán facturas en el Encuentro a aquellos o aquellas que lo hayan solicitado en este boletín, pasado el tiempo no se rellenará ninguna)**

NO:[ ]

SI: [ ]  Emitir con los datos personales

SI: [ ]  Emitir con los siguientes datos:

**FORMA DE PAGO**

Transferencia bancaria a ES10 3023 0117 6155 0023 9404 de “La Caja Rural de Granada”,

Enviar este boletín de inscripción a apfrato@apfrato.com

**DATOS PERSONALES**

NOMBRE:

APELLIDOS:

DIRECCIÓN:

CÓDIGO POSTAL:

LOCALIDAD:       PROVINCIA:

DNI:      TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

**DATOS PROFESIONALES**

PROFESIÓN:

CENTRO DE TRABAJO:

CÓDIGO (SOLO ANDALUCÍA):      LOCALIDAD

NRP (SÓLO FUNCIONARIOS DOCENTES)

**¿NECESITA FACTURA? (Solo se emitirán facturas en el Encuentro a aquellos o aquellas que lo hayan solicitado en este boletín, pasado el tiempo no se rellenará ninguna)**

NO:[ ]

SI: [ ]  Emitir con los datos personales

SI: [ ]  Emitir con los siguientes datos:

**FORMA DE PAGO**

Transferencia bancaria a ES10 3023 0117 6155 0023 9404 de “La Caja Rural de Granada”,

Enviar este boletín de inscripción a apfrato@apfrato.com

**DATOS PERSONALES**

NOMBRE:

APELLIDOS:

DIRECCIÓN:

CÓDIGO POSTAL:

LOCALIDAD:       PROVINCIA:

DNI:      TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

**DATOS PROFESIONALES**

PROFESIÓN:

CENTRO DE TRABAJO:

CÓDIGO (SOLO ANDALUCÍA):      LOCALIDAD

NRP (SÓLO FUNCIONARIOS DOCENTES)

**¿NECESITA FACTURA? (Solo se emitirán facturas en el Encuentro a aquellos o aquellas que lo hayan solicitado en este boletín, pasado el tiempo no se rellenará ninguna)**

NO:[ ]

SI: [ ]  Emitir con los datos personales

SI: [ ]  Emitir con los siguientes datos:

**FORMA DE PAGO**

Transferencia bancaria a ES10 3023 0117 6155 0023 9404 de “La Caja Rural de Granada”,

Enviar este boletín de inscripción a apfrato@apfrato.com

**DATOS PERSONALES**

NOMBRE:

APELLIDOS:

DIRECCIÓN:

CÓDIGO POSTAL:

LOCALIDAD:       PROVINCIA:

DNI:      TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

**DATOS PROFESIONALES**

PROFESIÓN:

CENTRO DE TRABAJO:

CÓDIGO (SOLO ANDALUCÍA):      LOCALIDAD

NRP (SÓLO FUNCIONARIOS DOCENTES)

**¿NECESITA FACTURA? (Solo se emitirán facturas en el Encuentro a aquellos o aquellas que lo hayan solicitado en este boletín, pasado el tiempo no se rellenará ninguna)**

NO:[ ]

SI: [ ]  Emitir con los datos personales

SI: [ ]  Emitir con los siguientes datos:

**FORMA DE PAGO**

Transferencia bancaria a ES10 3023 0117 6155 0023 9404 de “La Caja Rural de Granada”,

Enviar este boletín de inscripción a apfrato@apfrato.com

**DATOS PERSONALES**

NOMBRE:

APELLIDOS:

DIRECCIÓN:

CÓDIGO POSTAL:

LOCALIDAD:       PROVINCIA:

DNI:      TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

**DATOS PROFESIONALES**

PROFESIÓN:

CENTRO DE TRABAJO:

CÓDIGO (SOLO ANDALUCÍA):      LOCALIDAD

NRP (SÓLO FUNCIONARIOS DOCENTES)

**¿NECESITA FACTURA? (Solo se emitirán facturas en el Encuentro a aquellos o aquellas que lo hayan solicitado en este boletín, pasado el tiempo no se rellenará ninguna)**

NO:[ ]

SI: [ ]  Emitir con los datos personales

SI: [ ]  Emitir con los siguientes datos:

**FORMA DE PAGO**

Transferencia bancaria a ES10 3023 0117 6155 0023 9404 de “La Caja Rural de Granada”,

Enviar este boletín de inscripción a apfrato@apfrato.com

**DATOS PERSONALES**

NOMBRE:

APELLIDOS:

DIRECCIÓN:

CÓDIGO POSTAL:

LOCALIDAD:       PROVINCIA:

DNI:      TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

**DATOS PROFESIONALES**

PROFESIÓN:

CENTRO DE TRABAJO:

CÓDIGO (SOLO ANDALUCÍA):      LOCALIDAD

NRP (SÓLO FUNCIONARIOS DOCENTES)

**¿NECESITA FACTURA? (Solo se emitirán facturas en el Encuentro a aquellos o aquellas que lo hayan solicitado en este boletín, pasado el tiempo no se rellenará ninguna)**

NO:[ ]

SI: [ ]  Emitir con los datos personales

SI: [ ]  Emitir con los siguientes datos:

**FORMA DE PAGO**

Transferencia bancaria a ES10 3023 0117 6155 0023 9404 de “La Caja Rural de Granada”,

Enviar este boletín de inscripción a apfrato@apfrato.com

**DATOS PERSONALES**

NOMBRE:

APELLIDOS:

DIRECCIÓN:

CÓDIGO POSTAL:

LOCALIDAD:       PROVINCIA:

DNI:      TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

**DATOS PROFESIONALES**

PROFESIÓN:

CENTRO DE TRABAJO:

CÓDIGO (SOLO ANDALUCÍA):      LOCALIDAD

NRP (SÓLO FUNCIONARIOS DOCENTES)

**¿NECESITA FACTURA? (Solo se emitirán facturas en el Encuentro a aquellos o aquellas que lo hayan solicitado en este boletín, pasado el tiempo no se rellenará ninguna)**

NO:[ ]

SI: [ ]  Emitir con los datos personales

SI: [ ]  Emitir con los siguientes datos:

**FORMA DE PAGO**

Transferencia bancaria a ES10 3023 0117 6155 0023 9404 de “La Caja Rural de Granada”,

Enviar este boletín de inscripción a apfrato@apfrato.com