



ASOCIACIÓN PROFESIONAL DE GUÍAS TURÍSTICOS DE GALICIA

CURSO “RECURSOS ZONA ATLÁNTICA II”

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Nombre:

Apellidos:

DNI:

Carne de Guía:

Fecha expedición: 01/01/1990

Domicilio:

Nº.

Esc.

Piso

Letra:

Localidad:

Provincia:

C.P.

Cantidad ingresada:

€

Entidad*:

Fecha de realización del Ingreso: 01/01/1990

***Introducir dato del banco desde el que se realiza la transferencia**