

FICHA DE INSCRIPCIÓN

CURSO SOBRE EL "SEGURO DE TRANSPORTE"

Valencia 4 de Octubre de 2007

- Colegiado N°:
- Importe: 100 €
- El pago a favor de: COLEGIO DE MEDIADORES DE SEGUROS DE VALENCIA, cuenta bancaria: 0075-0003-74-0604142883.

Nombre:

Apellidos:

Empresa:

CIF/NIF:

Cargo:

Dirección:

Ciudad:

Provincia: C.P.:

Teléfono: Fax:

e-mail:

Los datos facilitados tienen carácter confidencial de acuerdo a lo establecido en la legislación vigente. No obstante, se autoriza al COLEGIO a que los utilice para remitir información sobre otras actividades y cursos que se programen.

COLEGIO DE MEDIADORES DE SEGUROS
Micer Mascó , 27, Entlo - 46010 VALENCIA
Tel.: 96 360 07 69 - 96 360 02 69 - Fax.: 96 362 66 12
colegio@valenciaseguros.com- www.valenciaseguros.com