



Boletín de Inscripción

**Jornadas Técnicas
23 y 24 de Octubre 2006**

Datos del asistente

Apellidos:.....
Nombre:.....
Nº Colegiado:.....
D.N.I.:.....
Cargo:.....
Empresa:
Actividad:
CIF:
Dirección:
Población:
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 de Mediadores de Seguros de Valencia a que los utilice para remitir información sobre otras actividades y cursos que se programen.

COLEGIO DE MEDIADORES DE SEGUROS DE VALENCIA
Micer Máscó, 27 - Entlo.
46010 Valencia
Tel.: 963600769 - Fax: 963626612
colegio@valenciaseguros.com
www.valenciaseguros.com