

Solicitud de Inscripción

III Encuentro de Intercambio de Experiencias Montessori Madrid. Sábado 7 de mayo de 2016

Montessori School La Florida. C/Motrico 3. Urb. 28023 Madrid
Salida 13 Ctra. de La Coruña. Tel. 918579304

Por favor, rellena la solicitud de inscripción directamente sobre los campos. Envíanosla por email a la dirección info@asociacionmontessori.net. **¿Cómo? Descarga y guarda este documento pdf con tus APELLIDOS Y NOMBRE.**

En el asunto del email escribe: Apellidos e Inscripción III Encuentro de Intercambio de Experiencias Montessori.

El pago se efectuará mediante transferencia bancaria a la siguiente cuenta: **ES72-0075-0106-44-0600601792**
Switf POPUESMM. Entrega el comprobante del banco en la recepción y envíanos por correo un comprobante de la transferencia (asunto del email: Comprobante transferencia más tu apellidos y nombre).

Apellidos y nombre

Fecha de nacimiento

Dirección postal

Correo electrónico

Teléfono

Profesión

Lugar de trabajo

Tarifas de las Jornadas

Asistentes socios antes 30-04: **50€**

Asistentes antes 30-04: **60€**

Asistentes socios antes 06-05: **60€**

Asistentes antes 06-05: **70€**

* *Comida incluida*

Confirmando mi asistencia a la Asamblea General Ordinaria de socios

Socio Sí NO

Observaciones



Asociación Montessori Española®

Colegio Parque Conde de Orgaz Internacional Montessori School
C/Gregorio Benítez nº 23,25. 28043. Madrid. www.asociacionmontessori.net