

# Solicitud de Inscripción

## IV Encuentro de Intercambio de Experiencias Montessori Vizcaya. Sábado 1 de abril de 2017

### Sociedad Cooperativa de Enseñanza Colegio Vizcaya

Barrio Galbarriatu nº6. 48170 Zamudio. Vizcaya. Tel. 94 454 14 00

Por favor, rellena la solicitud de inscripción directamente sobre los campos, marcando con una X en el correspondiente. Envíanosla por email a la dirección [info@asociacionmontessori.net](mailto:info@asociacionmontessori.net). **¿Cómo? Descarga y guarda este documento pdf con tus APELLIDOS Y NOMBRE.**

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

El pago se efectuará mediante transferencia bancaria a la siguiente cuenta: **ES72-0075-0106-44-0600601792 Swift 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 15-03: **65€**

Asistentes socios después 15-03: **70€**

Asistentes antes 15-03: **75€**

Asistentes después 15-03: **80€**

\* *Comida incluida*

Taller 1

Emprender un Proyecto Educativo Montessori

Taller 2

Montessori y las Funciones Ejecutivas

Socio Sí  NO

Confirmando mi asistencia a la Asamblea General Ordinaria de socios

Observaciones

Autorizo a la Asociación Montessori Española a hacer uso de mis datos personales para comunicarme actividades de la asociación.



**Asociación Montessori Española®**

Colegio Parque Conde de Orgaz Internacional Montessori School  
C/Gregorio Benitez nº 23,25. 28043. Madrid. [www.asociacionmontessori.net](http://www.asociacionmontessori.net)