

Solicitud de Inscripción no **íCOR**

Nome: \_\_\_\_\_

Apelidos: \_\_\_\_\_

Dni/Nif: \_\_\_\_\_ Nº Coag: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

CP: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

En caso de que desexe que a factura se emita a outro nome ou dirección, por favor indique os datos.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Solicito a miña preinscripción dentro das actividades propias do **íCOR**,

Matriculación Arquitectos Colexiados  Matriculación non Colexiados

MASTERCLASS (30,00 €)	<input type="checkbox"/>	MASTERCLASS (50,00 €)	<input type="checkbox"/>
SEMINARIO BÁSICO (80,00 €)	<input type="checkbox"/>	SEMINARIO BÁSICO (80,00 €)	<input type="checkbox"/>
SEMINARIO COMPLETO (150,00 €)	<input type="checkbox"/>	SEMINARIO COMPLETO (225,00 €)	<input type="checkbox"/>
WORKSHOP (135,00 €)	<input type="checkbox"/>	WORKSHOP (160,00 €)	<input type="checkbox"/>
COMPLETO PLUS (260,00 €)	<input type="checkbox"/>	COMPLETO PLUS (350,00 €)	<input type="checkbox"/>

Estou interesado en participar no Laboratorio "Ensanche da Ramella" e declaro responsablemente que reúno as condicións establecidas para o mesmo, polo que solicito a exención do pago da matrícula do Seminario

ESPAZO CIDADE IDENTIDADE LUGO 2011

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2011

Asdo: \_\_\_\_\_

**íCOR**

