

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

DATOS PERSONALES	
Nombre:	
Apellidos:	
Titulación:	
DNI:	
Lugar de trabajo:	
Dirección postal:	
Teléfonos de contacto:	
Fax:	
Correo electrónico:	

Enviar a:

**África Arbizu Urricelqui**

Fax: 976 76 25 08

Tel: 876 55 41 62/ 976 76 25 34

**email: [arbizuz@unizar.es](mailto:arbizuz@unizar.es)**

El número de cuenta en el que deberá realizarse el ingreso de los 295 € a que asciende el precio del curso es el siguiente:

**Caja de Ahorros de la Inmaculada (CAI)**

**2086-0011-43-07-00249696**

**Titular de la cuenta: Fundación Empresa-Universidad de Zaragoza (FEUZ)**

Por favor, al realizar el ingreso, indiquen claramente nombre y apellidos de la persona inscrita y la referencia “Curso patología ovina”. Con el fin de evitar confusiones solicitamos remitan junto con la hoja de inscripción el justificante de haber realizado el ingreso.