****

**Formulario de inscripción a cursos**

**DATOS PERSONALES**

NOMBRE: APELLIDOS:

DNI/NIE:

TITULACIÓN ACADÉMICA:

NÚMERO DE COLEGIADO/A: COLEGIO (si no es el CLIB):

TELÉFONO(S) DE CONTACT0: E-MAIL:

**SI NECESITA FACTURA, RELLENE LOS SIGUIENTES DATOS**

NOMBRE Y APELLIDOS/RAZÓN SOCIAL:

NIF/CIF:

DIRECCIÓN FISCAL:

POBLACIÓN: CÓDIGO POSTAL:

PROVINCIA:

**Una vez finalizado el curso, recibirá la factura online.**

**INSTRUCCIONES**

**1-** Remita este formulario cumplimentado a formacio@clibalears.com junto con el justificante de ingreso.

**2-** Las personas interesadas y que NO sean miembros del CLIB tienen que adjuntar la siguiente documentación :

a) DNI

b) Carnet de colegiado/a del Colegio de Logopedas al que pertenece (si es el caso)

**3-** El ingreso debe realizarse en la siguiente cuenta:

**IBAN ES60 0081 0207 4800 0193 1499 del BANCO SABADELL**

En el apartado “*Remitente”*,indique su ***nombre y apellidos***, y en el apartado “*Concepto”el* ***nombre del curso.***

Se le confirmará la matrícula al curso cuando se reciba el justificante de ingreso.

**Política de cancelación:**

**Se devolverá el 100% de la matrícula para anulaciones**

**hasta una semana antes del inicio del curso.**

**A partir de este plazo, no se realizará ninguna devolución.**