

TALLER FAMILIA DE ORIGEN DEL TERAPEUTA

Viernes de 16:30 a 20:30
Sábado de 10:00 a 20:00

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Nombre y apellidos:

Domicilio:

CP. Localidad:

Teléfono:

E-mail:

Titulación:

Trabajo actual:

Solicito inscripción en FOT I

Solicito inscripción en FOT II

Honorarios:

- TOTAL 175 €
Forma de pago:
- Efectivo en el Centro
- Por transferencia en: **ING N° Cta: ES46 1465 0100 9117 3499 9499**
Observaciones: Nombre completo, FOT I FOT II

Para la reserva de plaza enviar el resguardo a: **info@ateneatf.es**, junto con esta ficha de inscripción cumplimentada. Abonar el pago completo antes de comenzar el seminario.