

CONVENCIÓN CUERPO MENTE

11 y 12 de noviembre de 2006

HOJA DE INSCRIPCIÓN

Nombre _____ Apellidos _____
Dirección _____ Teléfonos _____
Población _____ Código Postal _____ Provincia _____

CUOTA DE INSCRIPCIÓN 50,00 €

FORMA DE PAGO: Transferencia Bancaria a CAIXANOVA Cta. 2080 0251 5 4 0041386110
Titular: Deputación provincial de Ourense

ENVIAR ESTA HOJA JUNTO CON EL RESGUARDO DE LA TRANSFERENCIA

ENVIAR POR CORREO FAX O E-MAIL

Correo **Pazo dos deportes "Paco Paz"**
Finca Seville, 41
32005 OURENSE

Fax **988 239 301**

E-mail **deportes@depourense.es**