

NOMBRE .....

APELLIDOS .....

CENTRO DE TRABAJO .....

E-MAIL .....

TELÉFONO .....

ALMUERZO      SI       NO

**Asistencia gratuita previa inscripción**

Enviar boletín de inscripción a [secretaria@agaryd.com](mailto:secretaria@agaryd.com)

Tel. 986 137 178. Fax 986 446 272