

NOMBRE

APELLIDOS

CENTRO DE TRABAJO

E-MAIL

TELÉFONO

NIVEL ECOGRAFÍA BAJO MEDIO ALTO

PRECIO 200 €, no sujeto a IVA.

Transferencia a la cuenta a nombre de AGARYD

Número IBAN ES44 0238 8103 1706 0311 7243

Enviar boletín y justificante de pago a secretaria@agaryd.com

Tel. 986 137 178. Fax 986 446 272