



CURS D'ESPECIALITZACIÓ EN DRET D'ESTRANGERIA

BUTLLETA D'INSCRIPCIÓ

Sr./Sra. _____ amb DNI núm. _____
col·legiat/da núm. _____ del Col·legi de _____,
amb domicili _____, població i CP _____,
telf. _____ i adreça electrònica _____

SOL·LICITA inscripció al “**CURS D'ESPECIALITZACIÓ EN DRET D'ESTRANGERIA**”, i manifesta haver fet ingrés/pagament del curs corresponent, d'import ____€.

Pots formalitzar la inscripció a la Secretaria del Col·legi d'Advocats de Girona en el moment de presentar la butlleta, o bé fent l'ingrés al c/c “LA CAIXA” ES95 2100 8101 91 2200092267, i remetent posteriorment el comprovant i la butlleta d'inscripció al fax 972 20 04 23 o a l'adreça electrònica secretaria@icag.cat

Data i signatura _____