



CURS D'ESPECIALITZACIÓ EN DRET MATRIMONIAL CANÒNIC

BUTLLETA D'INSCRIPCIÓ

En/Na _____ amb DNI núm. _____
col·legiat/da núm. _____ del Col·legi d' _____
amb domicili a _____ telf. _____
i correu electrònic _____

SOL·LICITA inscripció al “**Curs d’especialització en Dret Matrimonial Canònic**”,
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 al correu secretaria@icag.cat

Data i signatura _____