

**Curso de Agenciamiento Marítimo**

**Octubre 2016**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***FORMULARIO DE INSCRIPCION*** | | |
| **APELLIDO Y NOMBRES** |  | |
| **EMPRESA** |  | CUIT |
| **RUBRO** |  | |
| **PROFESION / ACTIVIDAD** |  | |
| **D.N.I.** |  | |
| **DOMICILIO Y CÓDIGO POSTAL** |  | |
| **TELEFONO PARTICULAR** |  | |
| **TELEFONO LABORAL** |  | |
| **TELEFONO CELULAR** |  | |
| **E – MAIL** |  | |
| **FACTURAR A :**  **INDICAR CON (X)** | **EMPRESA PARTICULAR** | |
| **Días de cursada: Martes 4; Miércoles 5; Martes 11; Miércoles 12; Martes 18 y Miércoles 19 de Octubre**  **Horario: 18:30 a 20:30 horas.**  **Lugar: Centro de Navegación – Florida 537 Piso 20 Ciudad Autónoma de Buenos Aires**  **(Galería Jardín) TE 4322-1423**  **Valor del Curso: $ 3.500 Público General $ 3.000 Socios Centro de Navegación.**  **Incluye Materiales y Certificado de Asistencia** | | |

Rogamos enviar este formulario con datos completos a

[info@centrodenavegacion.org.ar](mailto:info@centrodenavegacion.org.ar)