

CURSO CONOCE LOS HONGOS DE ÁVILA XXVI EDICIÓN AÑO 2025

■Alumn@ D./D ^a .:	
■D.N.I.:	
■Dirección:	
■Código Postal:	
■Localidad:	
■Provincia:	

FORMA DE CONTACTO

■Teléfono/Movil:	
■E-mail:	

SELECCIONA EL TIPO DE MATRÍCULA

☒ Matrícula Normal ☐ Matrícula Reducida*

*Alumnos Universitarios, Licenciados en paro, Diplomados en paro y Jubilados

FORMA DE PAGO

■Ingreso Bancario:	☒ Ingreso en A DIPUTACION PROVINCIAL DE AVILA EN EL N.º CUENTA: Nº CUENTA: ES4221006305041301128428
--------------------	--

El ingreso debe hacerse por transferencia bancaria
*indicando en ella claramente el curso en el que se
matricula, **debiendo, en todo caso, enviar el
justificante de pago a DIPUTACION PROVINCIAL
DE AVILA al email:
cursodesetas@diputacionavila.es***