

Solicitud de inscripción



Escuela de
Economía

Remitir por correo electrónico a: escueco@cemad.es

Título del curso/seminario

Datos del participante

Apellidos:

Nombre:

NIF:

Teléfono:

E-mail:

Colegiado No colegiado

Nº colegiado

Datos de facturación

Facturar a nombre Empresa Particular

Nombre empresa/particular:

.....

CIF:

Dirección:

Calle:

..... nº

Población:

C.P.:..... Teléfono:.....

Pagos por tranferencia: Colegio de Economistas de Madrid.

Bankia ES22 2038 0603 2160 0536 9140

“ Los datos que nos proporcione a través de este formulario serán tratados por el Colegio de Economistas de Madrid, con domicilio en la C/ Flora, 1 28013-Madrid, para tramitar su inscripción, impartir y facturar el curso, efectuar gestiones administrativas, conceder becas y ayudas, comunicar a su empresa los datos de asistencia, si el curso se contrató por aquella, y remitirle publicidad e información sobre actividades y servicios, propios y de terceros, de interés para el profesional de la Economía. Podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en la dirección del Colegio”.