DESGLOSE ABONO GRUPOS

AULA PERMANENTE DE CIENCIAS DE LA SALUD
MOJÁCAR 2019

CENTRO:	
CLAVE CURSO:	**FECHA CELEBRACIÓN:**
PERSONA CONTACTO:	
TELEFONOS CONTACTO:	

APELLIDOS Y NOMBRE	CLAVE CURSO	CANTIDAD INGRESADA €
	TOTAL €	

NO OLVIDE ENVIAR POR CORREO ELECTRONICO: **abonos@aula-salud-mojacar.com**

- Resguardo del Ingreso
- Hoja Desglose Abono Grupos

UTILIZAR LAS HOJAS DE DESGLOSE QUE SEAN NECESARIAS