F I C H A D E I N S C R I P C I Ó N

DATOS PERSONALES

NOMBRE Y APELLIDO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DNI/ID/ PASAPORTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CIUDAD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PROVINCIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PAIS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_\_

TELEFONO de contacto ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ARANCELES

| Categoría | Valor hasta 14/11 |
| --- | --- |
| Socios CATM | $ 7,000.00 |
| No socios CATM / Extranjeros | $ 11,500.00 |
| Alumnos (1) | $ 4,000.00 |
| Estudiantes de Grado (1) | $ 4,000.00 |

1. ****Adjuntar constancia de alumno/a regular y enviar****

Depósito o transferencia - BANCO FRANCES - CTA. CTE. 305308/3 - SUCURSAL 305 - CBU 0170305220000030530834 - CUIT 30-66349103-9 por favor una vez hecho el depósito, deberá enviarnos el comprobante

POR FAVOR COMPLETAR Y ENVIAR POR

e-mail: aacm.adm@gmail.com