

AMIANTO: SALUD LABORAL Y MEDIOAMBIENTE

3 de diciembre de 2009

TARJETA DE INSCRIPCIÓN (Rogamos nos avancen su inscripción por fax **93 280 42 76.**)

SR./SRA. _____ E-MAIL _____

EMPRESA _____ N.I.F. _____

CARGO _____ TEL _____ FAX _____

DIRECCIÓN _____ CIUDAD _____ CP _____

FORMA DE PAGO: socio AIQS socio APROMA socio ACITRE

cheque nominativo a la ASOCIACIÓN DE QUÍMICOS E INGENIEROS DEL IQS

Transferencia bancaria: Banco Sabadell Atlantico – BSABESBB-ES90 – 0081-0150-57-0001107316

Tarjeta de Crédito : Amex Visa Mastercard Diners Club

Número de tarjeta _____ / _____ / _____ / _____ Fecha caducidad _____ / _____ Número de seguridad _____

AMIANT: SALUT LABORAL I MEDIAMBIENT

3 de desembre de 2009

TARGETA D'INSCRIPCIÓ (Preguem avancin la seva inscripció per fax 93 280 42 76.)

SR./SRA. _____ E-MAIL _____

EMPRESA _____ N.I.F. _____

CÀRREC _____ TEL _____ FAX _____

ADREÇA _____ CIUTAT _____ CP _____

FORMA DE PAGAMENT: socio AIQS socio APROMA socio ACITRE

Xec nominatiu a l'ASSOCIACIÓ DE QUÍMICS I ENGINYERS DE L'IQS

Transferència bancària: Banco Sabadell Atlántico – BSABESBB-ES90 – 0081-0150-57-0001107316

Targeta de Crèdit : Amex Visa Mastercard Diners Club

Número de targeta _____ / _____ / _____ / _____ Data caducitat _____ / _____ Número de seguretat _____