

domingo, 10 de mayo de 2026

Por el presente, yo:

DNI/PASAPORTE:

Con Domicilio en:

Solicito a la Fundación Julio Bocca reservar cupo para:

SEMINARIO

CURSO / TALLER

APLAZAMIENTO DE COBRO / DEUDA

OTROS

Detalle ;

Me comprometo a pagar el próximo:/...../...../

Asumiendo la responsabilidad de pago , y en caso de no poder cumplir, acepto el cargo o penalización por haber reservado un espacio activo que no se ha ofrecido a otro alumno.

.....

Firma del responsable

Datos del alumno para el que se tramita la reserva

NOMBRE Y APELLIDO:.....

DNI/CI/PASAPORTE

EDAD:

TIPO DE ACTIVIDAD: SEMINARIO CURSO TALLER DEUDA

DETALLE DE LA ACTIVIDAD:

NIVEL : (SI PROCEDE)