



## HOJA DE INSCRIPCIÓN CURSO DE FOTOGRAFÍA

### DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos:

\_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_

Población: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

### NIVEL DE CONOCIMIENTOS FOTOGRÁFICOS

Ninguno

Bajo

Medio

Alto

EQUIPO FOTOGRÁFICO QUE POSEE:

TIPO DE FOTOGRAFÍA QUE LE GUSTA:

### FORMA DE PAGO

Transferencia bancaria a la cuenta nº 0081 0250 90 0001579667 (Sabadell Atlántico), titular DISIARTE (indicando en el concepto "Su nombre y apellidos, Curso de fotografía").

Envío de fotocopia del recibo a [info@disiarte.es](mailto:info@disiarte.es) o a la dirección DISIARTE, C/ Doctor Collado Piña 10.

Teléfono: 967 230 723

-----