**CURSO O SEMINARIO AL CUAL SE INSCRIBE**

**DATOS PERSONALES**

Apellido y Nombre:

DNI:

Nacionalidad:

Domicilio Particular:

E-mail:

Teléfono:

Celular:

Actividad que desempeña:

**COMPLETE LOS SIGUIENTES CAMPOS, SOLAMENTE SI LA EMPRESA ES QUIEN ESTÁ AUTORIZANDO SU PARTICIPACIÓN EN EL CURSO \***

**DATOS EMPRESA**

Nombre de la Empresa:

CUIT:

Domicilio:

Teléfono:

Actividad de la Empresa:

Actividad que desempeña dentro de la empresa:

Por qué medio conoció/recibió nuestros cursos y seminarios:

**Nota1:** "Para poder acceder a cualquiera de los descuentos ofrecidos, se deberá presentar la documentación **Cuando alguien no presente dicha documentación no se podrá aplicar el descuento  
Nota 2**: El dinero abonado en concepto de pago del seminario (cuotas parciales o totalidad del curso) no será reembolsado cuando el alumno decida abandonarlo o no realizar el mismo por cuestiones ajenas a Fundación ICBC. Tampoco aceptara la aplicación de pagos, ya realizados y acordados en concepto de un curso o seminario determinado a ningún otro curso o seminario .  
 **Nota3:"** Fundación ICBC se reserva el derecho de suspender un curso, cuando éste no reuniera el mínimo de participantes estipulado, notificando al inscripto con una antelación de hasta 48 hs hábiles previas al inicio del mismo".