

INSTRUCCIONES DE INSCRIPCIÓN

A continuación se muestran los pasos a seguir para la matriculación en el Curso avanzado en Cálculo de Huella de Carbono y desarrollo de Planes de Reducción:

1. Rellenar el formulario de la página siguiente y enviarlo cumplimentado a la dirección de correo electrónico formacion@creara.es
2. Realizar el ingreso en la cuenta indicada:
 - **Europa:** ingresar o transferir 290€ (IVA incluido) en la cuenta:
 - Titular: Creara Consultores
 - SWIFT: BSCH ES MM XXX.
 - Oficina: 1804
 - Banco Santander C/C: ES91 0049 1804 11 2010417980
 - Concepto o referencia: Nombre y apellido + HC
 - **Chile:** Ingresar o transferir 190.000 \$ (pesos chilenos) en la cuenta:
 - Titular: Creara Consultores
 - RUT 76205712-3
 - Cuenta Banco Santander Chile 0-000-6658762-2
 - Concepto o referencia: Nombre y apellido + HC
 - **Colombia:** Ingresar o transferir 760.000,00\$ (pesos colombianos).
 - Banco: Bancolombia
 - Beneficiario: Creara Colombia SAS
 - Tipo de cuenta: Cuenta de ahorros
 - Número de cuenta : 180-110070-54
 - Observaciones: Nombre y apellido + HC
 - **Resto de países:** transferir la cantidad de 310,00\$ (dólares estadounidenses).
 - Titular: Creara Consultores
 - Entidad bancaria: Bankinter S.A.
 - IBAN: ES28 0128 0076 1801 4000 1161.
 - SWIFT: BK BK ES MM.
 - Sucursal: C/José Abascal 44, CP: 28003 Madrid.
 - Concepto o referencia: Nombre y apellido + HC
3. Enviar el resguardo de pago del curso a la dirección formacion@creara.es

Se realizará el 20% de descuento a partir de segundas matrículas corporativas.

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

CURSO AVANZADO EN CÁLCULO DE HUELLA DE CARBONO Y DESARROLLO DE PLANES DE RECUCIÓN

DATOS PERSONALES

1º APELLIDO:		2º APELLIDO:	
NOMBRE:		NIF/ RUT/RUC:	F.NACIMIENTO:
LUGAR DE NACIMIENTO:		NACIONALIDAD:	
DOMICILIO:		C.P.:	POBLACIÓN:
PAÍS:	TLF.:	E-MAIL:	
CARGO:		EMPRESA:	
CÓMO CONOCIÓ EL CURSO: <ul style="list-style-type: none"> - Emailing <input type="checkbox"/> - Web Creara/web Genio <input type="checkbox"/> - Ecoticias <input type="checkbox"/> - Otros portales de difusión de información (indicar nombre) <input type="checkbox"/> - Redes sociales <input type="checkbox"/> - Otros <input type="checkbox"/> 			

DATOS EMPRESA

Rellenar únicamente en el caso de que la empresa le facilite la realización del curso.

EMPRESA:	SECTOR:	
CIF/RUT/RUC/EMPRESA:		
DIRECCIÓN:	C.P.:	PAÍS:

En _____, a _____ de _____ de 20____
Firma del Solicitante