Departamento de Formación Pre-reserva

Imagina Web & Mobile Technologies, S.L.

C.I.F. - B 98330335 Avda. Regne de València, 53, pta 3 Valencia 46005

Tfno. 962 066 150 cursos@imaginagroup.com www.imaginaformacion.com



Reserva del curso

Datos del alumno que asistirá al curso									
Nombre									
NIF o CIF	Fecha de nacimiento								
Dirección									
Ciudad	Código Postal								
Teléfono	Email								
·Cómo nos conocisto?									
¿Cómo nos conociste?									
Web Imagina Google Foro			ros	Portal Formativo Otro:					
¿Cuál es tu objetivo del curso?									
Situación laboral / académica									
Situación		Activo		Estudi	ante		Otro		
Empresa/Titulación/Situación									
¿Qué curso estás reservando?				¿Qué modalidad estás reservando?					
				F	Presencia		Onli	ne	
Forma de pago				Al rellenar este formulario está realizando un pre-reserva. Para formalizar definitivamente el proceso de matrícula, deberá realizar el pago del curso mediante transferencia bancaria.					
Transf. Bancaria (ES 37 0182- 0500-79-0201642473)									
☐ Al marcar esta casilla me comprometo a no distribuir o copiar, total o parcialmente, los contenidos del curso sin citar al autor o sin autorización previa.									

Al marcar esta casilla me responsabilizo de tener los recursos necesarios para recibir la formación.