

# BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

## ESCUELA PARA PADRES ADOPTIVOS

### TALLERES

Nombre: .....

Apellidos: .....

Dirección: .....

Ciudad: ..... Provincia:.....

Teléfono: ..... Email:.....

Nombre y fecha del taller en el que desea inscribirse:

.....

Marque la modalidad en la que se inscribe:

En pareja (50 euros) .....

Monoparental (30 euros) .....

Cumplimentar todos los campos y enviar este boletín al correo

**info@ortofon.es**

adjuntando copia de ingreso o transferencia bancaria

Realice su pago a través de la cuenta de LA CAIXA

**ES70 2100 4552 7302 0011 0000**



Avda. Barón de Cárcer, 37, 2ª ptas 6 y 7

46001-Valencia

Tel. 96.351.00.05

[www.ortofon.es](http://www.ortofon.es)

[www.facebook.com/centrosortofon](https://www.facebook.com/centrosortofon)

@CentrosOrtofon