

# TRAINING LAB #01\_(B)ALANCE (E)STATES

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN / ENROLMENT FORM

Complete éste formulario de Inscripción para el registro de solicitud de matrícula al Training Lab #01 (B)alance (E)states 2017. Una vez rellenado el formulario de be ser enviado a [info@fulangchang.com](mailto:info@fulangchang.com) junto con una fotocopia del documento de identidad y una fotografía reciente para proceder con los trámites de pago.

Cuando la inscripción esté aprobada recibirá un e-mail de confirmación al e-mail facilitado, no más de dos días laborales después del envío del formulario. La inscripción al curso queda completada en el momento del pago, nunca con anterioridad y siempre y cuanto queden plazas disponibles.

Todos los datos facilitados durante el proceso de inscripción serán tratados de forma confidencial.

Complete this application form for the enrolment request for the Training Lab #01 (B)alance (E)states 2017. The completed form must be sent to [info@fulangchang.com](mailto:info@fulangchang.com) to proceed with the payment procedure.

When the registration is approved you will receive a confirmation e-mail to the e-mail provided in the form sometime during the two working days after the submission of the form. The registration is completed after the payment of the course, never before and always if there are places still available.

All the information provided during the enrolment process will be treated confidentially.

### DATOS PERSONALES / PERSONAL INFORMATION

DNI o PASS / ID

NOMBRE / NAME

APELLIDOS / SURNAME

FECHA NACIMIENTO / BIRTHDATE

LUGAR NACIMIENTO / BIRTHPLACE

DIRECCIÓN / ADRESS

TELÉFONO / PHONE NUM

E-MAIL

### INFORMACIÓN PROFESIONAL / PROFESIONAL INFORMATION

PROFESIÓN / PROFESION

IDIOMAS / LANGUAGES