



Formato de Inscripción a Cursos

*NOMBRE DEL CURSO: _____

*FECHA DE CURSO: _____

PERSONA QUE TOMARÁ EL CURSO

*NOMBRE : _____

*DIRECCIÓN: _____

*COLONIA: _____

*ENTIDAD: _____ *C.P. _____

*TELÉFONO: _____ *TELÉFONO CELULAR: _____

*E-MAIL: _____

*¿CÓMO SE ENTERÓ DEL CURSO? _____

*¿EN QUÉ MEDIOS DE COMUNICACIÓN NOS UBICA? _____

Autorizo a Selección del Club del Vino S.A. de C.V. y/o a La Cave Club del Vino S.A. de C.V. a cargar el importe total anotado para este curso a mi tarjeta de crédito:



DEL BANCO: _____



N°. DE TARJETA: _____ VENCE: _____

CÓDIGO: _____

Depósito en cuenta BBVA BANCOMER N° 0158870675 La Cave Club del Vino S.A. de C.V.
(CLABE 012 180 00158870675 9) Sucursal Insurgentes Viaducto.

MONTO TOTAL:

\$ _____ (_____)

FIRMA _____

CUOTA 100% REEMBOLSABLE POR CANCELACIÓN 48 HORAS ANTES DEL INICIO DEL CURSO. FAVOR DE DEVOLVER ESTE REGISTRO POR FAX AL 55 74 98 47.

**Campos obligatorios.*

