



INSCRIPCIONES HASTA EL 10 DE MARZO

Nombre y Apellidos:

DNI:

Dirección:

.....
.....

Tel.: e-mail:

Colegio / AJA de procedencia:

Observaciones (indicar si se padece alguna intolerancia alimentaria):

.....
.....

INSCRIPCIÓN: 80€

Pago mediante transferencia a N° Cuenta IBAN: ES95 0049 6739 1021 1624 3617
Beneficiario: FAJCYL; Concepto: Nombre y Apellidos. Congreso Abogacía Joven

Enviar justificante de transferencia a fajcyl@gmail.com

Indicar si se acudirá a la visita guiada de la Basílica de San Isidoro