

# INSCRIPCIÓN AL CURSO LA MENTE ES PODEROSA “MEDITACIÓN DINÁMICA”



## DATOS EMPRESA

Razón Social .....  
Dirección .....  
Localidad .....  
Correo electrónico .....

Código postal .....  
Provincia .....  
Teléfono admin. ....  
NIF .....

## DATOS DE FACTURACIÓN

Nombre del curso: **La mente es Poderosa**  
Importe del curso (€): **297€**  
Importe total (€) .....

Código del curso: **HAB-MP**  
Número asistentes .....  
+ 2 Asistentes .....10% Dto.  
+ 3 Asistentes .....15% Dto.

Total ingreso transferencia a Solve (€)  
(IVA 21% incluido)

Curso bonificable por FUNDAE (\*)    SI    NO

## DATOS ASISTENTES

Nombre completo .....	DNI .....
Posición profesional .....	
Nombre completo .....	DNI .....
Posición profesional .....	
Nombre completo .....	DNI .....
Posición profesional .....	
Nombre completo .....	DNI .....
Posición profesional .....	
Nombre completo .....	DNI .....
Posición profesional .....	

## CONDICIONES INSCRIPCIÓN

La Empresa/Peticionario deberá enviar el resguardo de la transferencia a Solve indicando CÓDIGO y NOMBRE CURSO; EMPRESA/PETICIONARIO.

Cuenta bancaria Solve Consultoría SL: ES59 2100 3684 1922 0004 6663

Correo envío de la solicitud inscripción y del resguardo de la transferencia: [campus@solveconsultoria.com](mailto:campus@solveconsultoria.com)

Solve enviará la factura del curso en el plazo de 15 días desde la fecha de inscripción.

Solve facilitará los datos de acceso al curso solicitado una vez verificada la información recibida.

La Empresa/Peticionario deberá comunicar si el curso será bonificable por FUNDAE, en la solicitud de inscripción, una vez inscrito no se podrá modificar.

(\*) En el caso de que SOLVE gestione el curso a través de FUNDAE, se deberá cumplir las condiciones exigidas (las encontrará resumidas

<https://www.solveconsultoria.com/formacion-empresas/bonificada/>

Solo se atenderán las cancelaciones al curso realizadas con una semana antes a la fecha de impartición del curso (devolución del importe ingresado).

## DATOS Y FIRMA DEL SOLICITANTE

Nombre completo .....

Posición / Cargo .....

Teléfono/s solicitante .....

Correo electrónico .....

Firma .....

Fecha solicitud (dd/mm/aaaa) .....