

Por favor, rellene y envíe este boletín por fax 962589090 o por email a [khazelden@pecs.com](mailto:khazelden@pecs.com) junto con el justificante del pago y para estudiantes, el justificante de los estudios (jornada completa)

NOMBRE		APELLIDOS	
NÚMERO DNI		PROFESIÓN	
DIRECCIÓN			
CENTRO DE TRABAJO			
DIRECCIÓN CENTRO DE TRABAJO			
TEL		MOVIL	FAX
E-MAIL TRABAJO		E-MAIL PARTICULAR	
TIPO DE MATRICULA	PROFESIONAL 350€ <input type="checkbox"/>	PRIMER PADRE / ESTUDIANTE 290€ <input type="checkbox"/>	SEGUNDO PADRE 180€ <input type="checkbox"/>
¿SOLICITAS FACTURA?		CIF Y DIRECCIÓN	
¿COMO DESEAS QUE APAREZCA TU NOMBRE EN EL CERTIFICADO?			

CURSO	PECS Básico <input type="checkbox"/>	PECS Avanzado <input type="checkbox"/>
El requisito previo para asistir al curso Avanzado es la asistencia del Taller Básico de 13 horas, por favor, envíe una copia de tu certificado junto con este boletín		
NÚMERO DE PLAZAS		Para grupos, por favor, envíe un listado de los nombres de todos los participantes
FECHA DEL CURSO		CIUDAD DEL CURSO

**PRECIOS: Por registrarse y pago:**

- PROFESIONALES: 350€
- PRIMER PADRE/ESTUDIANTES: 290€
- SEGUNDO PADRE 180€

Grupos de más de 5 personas de la misma organización recibirán un descuento de 10%

Las cancelaciones hechas hasta 3 semanas antes del taller, se devolverán 50% del pago realizado. Después de esta fecha no se realizarán devoluciones.

**PROCESO DE MATRICULA**

La matrícula debe ser hecha enviando este boletín de inscripción, debidamente cumplimentado a Katya Hazelden por FAX a 962589090 o por email a [khazelden@pecs.com](mailto:khazelden@pecs.com) junto con el justificante de pago del banco.

**MODO DE PAGO**

El pago se puede realizar a través de transferencia a la siguiente cuenta bancaria: 2095 0536 40 9109129896  
Por favor indicar nombre y apellidos y la fecha del curso que quiere asistir en la transferencia.

Firma.....
Fecha.....

**FAVOR COMPLETA LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:**

**1.- Si eres profesional, por favor indica a que tipo de población atiendes, y cuántos años de experiencia tienes hasta la fecha.**

.....  
.....

**2. ¿Porqué estas interesada/o en el Taller?**

.....  
.....

**3.- ¿Cuáles son tus objetivos primordiales al asistir a este Taller?**

.....  
.....

**4.- Cómo te contactaste con Pyramid Educational Consultants?**

.....  
.....

**5.- ¿Podrías sugerir nombres de personas que podrían estar interesadas en este y/o próximos talleres?**

NOMBRE Y APELLIDOS	DIRECCIÓN EMAIL	TEL/MÓVIL