|  |
| --- |
| **Boletín de Preinscripción** **II CURSO AGACO “ADMINISTRACION CONCURSAL” 2014**  |

DATOS

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y Apellidos  |   |
| N.I.F. |  | E-Mail |   |
| Teléfono Fijo |  | Fax |   |
| Teléfono Móvil |  | Localidad |  |
| Dirección |  | Provincia |  |
| Código Postal |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Colegio (Abogados, Titulados Mercantiles, Economistas) |  | Provincia del Colegio |  |
| Nº Miembro del REFOR  |  |  |
| Experiencia profesional |  |  |
| Experiencia Concursal |  | (Adjuntar detalle) |

***Enviar esta solicitud*** *de* ***PREINSCRIPCIÓN*** *por correo electrónico:*

**info@agacoadministradoresconcursales.org**

Las inscripciones definitivas serán valoradas en base a los criterios detallados en el programa del Curso (Distribución geográfica, Profesional y experiencia)

Le informamos que su dirección de correo electrónico, así como el resto de los datos de carácter personal aportados, serán objeto de tratamiento automatizado en nuestros ficheros, con la finalidad de gestionar la agenda de contactos de nuestra empresa y, para poder atender a sus peticiones de consulta por vía electrónica. Vd. podrá en cualquier momento ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la Ley Orgánica 15/1999 mediante notificación escrita con copia de DNI., a **ASOCAICÓN GALLEGA DE ADMINISTRADORES CONCURSALES, Serafín Avendaño, 18 of.17 36201 Vigo.**