

AUDIOVISUAL
MAC
2010

Comprobante de pago:

Inscripción Asistentes

(todos los campos son obligatorios)

De:

A: Consorci del MAC

Número de fax: 93 860 49 98

Nombre y apellidos del asistente tal y como se ha inscrito en el formulario:

Datos fiscales (los que queréis que consten en la factura):

IMPORTANTE: hay que adjuntar el comprobante de pago