 

**Formulario de matriculación para Master Class**

Nombre: Apellidos:

Dirección: Código postal:

Población: Provincia: País:

Teléfono 1: Teléfono 2:

Correo electrónico: Fecha de nacimiento: Estudios realizados: Master Class de:

Fechas preferentes:

Número de horas contratadas:

**C/ Sta. Engracia 181, Madrid, España. Tel.: 91 181 99 19.** [**www.katarinagurska.com**](http://www.katarinagurska.com/)