



## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Rellena esta inscripción en las casillas correspondientes y envíala por fax al número 963 841 000, adjuntando fotocopia de la transferencia o del ingreso bancarios realizado, o también por mail a [info@orthosvalencia.com](mailto:info@orthosvalencia.com)

ACTIVIDAD: .....**EC2 ENERGY X-PRESS** .....

Apellidos, Nombre:.....DNI.....

Dirección:.....CP:.....

Población:.....Tel:.....

E-mail:.....Móvil:.....

### FORMA DE PAGO

- 1) Transferencia bancaria o ingreso a nombre de Load Orthos en el número de cuenta **0182-5552-19-0011201367**(BBVA), haciendo constar el nombre de la persona+nombre de la actividad+teléfono de contacto.
- 2) En persona a Orthos, c/Tres Forques, 2 bjo. 46018 Valencia.
- 3) Tarjeta de crédito:..... Titular:.....  
Número:.....Caducidad:...../..... **Firma**