



# ISBA

Institut Sistemic de Barcelona

**CICLO DE CURSOS, TALLERES Y CONFERENCIAS**

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

*Evento al que se inscribe:*

*De fecha:*

---

Nombre y Apellidos:

Teléfono:

E-mail:

Dirección Postal:

Profesión:

Fecha de nacimiento:

---

# ISBA