**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN A EBMC**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***DATOS PERSONALES*** | | | | |
| APELLIDOS |  | | NOMBRE |  |
| DNI |  | | TELÉFONO |  |
| EMAIL |  | | | |
| ***DATOS ACADÉMICOS*** | | | | |
| CENTRO |  | | TITULACIÓN |  |
| CURSO |  | | | |
| **Nivel de Inglés**  **\*Importante** | |  | | |



***MOTIVACIÓN***

**Cuéntanos qué te ha movido a presentare a esta experiencia y qué puedes aportar a un grupo multidisciplinar de emprendedores**