**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**