**Formulario de inscripción para terceros**

Para poder respetar la privacidad de los datos es necesario que la cuenta sea creada por el usuario final. Te damos la opción de realizar el pago de la inscripción y nosotros te hacemos llegar un cupón para el usuario, con el que podrá realizar la inscripción sin tener que abonar el importe. Puedes realizar hasta un máximo de 10 inscripciones por formulario.

Descarga este formulario, rellénalo con los datos que solicitamos y envíanoslo a [smart.campus@neurotrauma.net](mailto:smart.campus@neurotrauma.net). Si tienes alguna duda, puedes contactar con nosotros en [el](mailto:smart.campus@neurotrauma.net) mismo correo.

Si quieres realizar inscripciones para terceros, vamos a necesitar la siguiente información:

DATOS DE LA EMPRESA

**Persona de contacto de la empresa**

Nombre Apellidos

Teléfono Correo electrónico

**Datos de facturación**

Razón social CIF

Dirección Código postal

Ciudad País

DATOS DE INSCRIPCIÓN

**Datos del inscrito 1**

Nombre Apellidos

DNI / NIE / Pasaporte Correo electrónico

**Datos del inscrito 2**

Nombre Apellidos

DNI / NIE / Pasaporte Correo electrónico

**Datos del inscrito 3**

Nombre Apellidos

DNI / NIE / Pasaporte Correo electrónico

**Datos del inscrito 4**

Nombre Apellidos

DNI / NIE / Pasaporte Correo electrónico

**Datos del inscrito 5**

Nombre Apellidos

DNI / NIE / Pasaporte Correo electrónico

**Datos del inscrito 6**

Nombre Apellidos

DNI / NIE / Pasaporte Correo electrónico

**Datos del inscrito 7**

Nombre Apellidos

DNI / NIE / Pasaporte Correo electrónico

**Datos del inscrito 8**

Nombre Apellidos

DNI / NIE / Pasaporte Correo electrónico

**Datos del inscrito 9**

Nombre Apellidos

DNI / NIE / Pasaporte Correo electrónico

**Datos del inscrito 10**

Nombre Apellidos

DNI / NIE / Pasaporte Correo electrónico