

2 - 6 de septiembre de 2024

**Formulario de registro de participante**

**Saludo** :

**Nombre** :

**Apellido** :

**Correo electrónico** :

**Teléfono con código de país** :

**Dirección** :

**Idioma de participación** :

**Género** :

**Organización / Congregación** :

**Preferencia de entrenamiento** :

**Modo de pago** :

**Requisito de visa para capacitación en el sitio** :

**Motivo para participar en esta formación** :

(¿Qué habilidades o conocimientos específicos espera obtener de esta capacitación?)

**¿Eres socio de BEGECA?** :

**En caso afirmativo, indique el nombre y el número de referencia del proyecto** :

**NOTA:-**

1. Amablemente llene este formulario y presione el botón Enviar para enviar un correo electrónico a [info@tulipmc.co.uk](mailto:info@tulipmc.co.uk)
2. Puede enviar el formulario de registro por WhatsApp +44 7417 437501.
3. Recibirá un correo electrónico de configuración después de la verificación del formulario por el equipo administrativo de Tulip.
4. El equipo de administración de Tulip enviará una factura al correo electrónico registrado para el pago. Realice su pago dentro de los cinco días hábiles después de recibir la factura.
5. Envíe una copia de la confirmación de pago de su banco a [info@tulipmc.co.uk](mailto:info@tulipmc.co.uk)