

FICHA INSCRIPCIÓN

ACCIÓN FORMATIVA

INDIQUE EL NOMBRE DE LA ACCIÓN FORMATIVA A LA QUE DESEA INSCRIBIRSE:

DATOS PERSONALES

NOMBRE:

APELLIDOS:

D.N.I.:

TELÉFONO DE CONTACTO:

CORREO ELECTRÓNICO:

DATOS PROFESIONALES

TRABAJADOR/A POR CUENTA PROPIA

ESTUDIANTE

TRABAJADOR/A POR CUENTA AJENA

DESEMPLEADO/A

SOLO PARA EL CASO DE TRABAJADORES:

EMPRESA:

TELÉFONO DE CONTACTO:

CORREO ELECTRÓNICO:

CIF DE LA EMPRESA:

SOLO PARA EL CASO DE ESTUDIANTES:

TÍTULO UNIVERSITARIO:

CURSO:

UNIVERSIDAD:

INSCRIPCIÓN: La recepción de la presente Solicitud solamente tendrá efectos informativos. La inscripción al curso se formalizará a la recepción en ACTIVIDAD del pago correspondiente. El pago deberá ser realizado a través de transferencia bancaria a la cuenta 2100 3752 26 2200072729. **CANCELACIONES:** La no asistencia al curso no dará derecho a devolución alguna, por lo que deberá ser abonado en su totalidad. ACTIVIDAD admite la sustitución de la persona inscrita por otra de la misma organización.

ENVIAR ESTA FICHA DE INSCRIPCIÓN A TRAVÉS DEL CORREO ELECTRÓNICO formacion@actividadconsultoria.com o bien mediante el fax 924 256 150.

En _____ a _____ de _____ de _____

Firmado: