SOLICITUD DE INSCRIPCION

DATOS DEL ASISTENTE:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre | Apellidos: |
| NIF: | Dirección: |
| Poblacion: | C.P.: |
| Provincia: | Telf: |
| Cargo: |  |

DATOS DE LA EMPRESA:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre |  |
| CIF: | Dirección: |
| Poblacion: | C.P.: |
| Provincia: | Tef: |
| Fax: | Sector: helados y horchatas |

Por la presente solicito plaza en el Curso.........................................................................................

............................................................................... que tendrá lugar el día ..................................

 ..................... de ..................... de .......