

FICHA DE INSCRIPCION

CARRETILLA ELEVADORA

50€

PRECIO ESPECIAL PARA DESEMPLEADOS DE

SAN MARTIN DE LA VEGA

FECHA: _____

DATOS DEL ALUMNO

Nombre y apellidos: _____

Fecha de Nacimiento: _____ DNI: _____

Domicilio: _____ Ciudad: _____

Provincia: _____ Código Postal: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

Email: _____

A ESTA SOLICITUD DEBES DE ADJUNTAR:

FOTOCOPIA DEMANDA DE EMPLEO ACTUALIZADA

FOTOCOPIA CARNÉ CONDUCIR

- El pago se realizará en nuestras oficinas el día que nos citen para realizar el curso.