



**CURSO DE FORMACIÓN On-line 2011 - 2012**

**Curso:**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN.**

Apellidos.....Nombre.....

NIF.....NRP.....

C/.....Nº.....Piso.....

Localidad.....C.P.....Tfno.....

Móvil..... Email.....

Personal laboral/ Funcionarios.....Categoria.....

Centro de trabajo.....

Localidad.....Isla.....

Teléfono:.....Fax.....

AFILIADO/A:   (2 años o más)   (< 2 años)       NO   (Rodear con un círculo)

TU Nº DE CUENTA BANCARIA: (Para devolución en caso de no ser admitido)

BANCO.....LOCALIDAD.....

DIRECCIÓN.....PROVINCIA.....

TITULAR.....

clave bancaria          sucursal                  D. control                  nº cuenta

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Fecha y Firma:

