

Curso:

DATOS DEL ALUMNO:

Fecha actual

Nombre y Apellidos:

N.I.F.:

Domicilio:

Población:

Provincia:

C.P.:

Teléfono:

Móvil:

E-mail:

Titulación:

Fecha de Nacimiento:

DATOS BONIFICACIÓN FUNDACIÓN TRIPARTITA :

NO Si (Contactar antes de realizar el pago)

(COMPLETAR LOS DATOS SIGUIENTES PARA BONIFICACIÓN POR LA FUNDACIÓN TRIPARTITA)

Nº S.S.

Grupo CC.SS.

Categoría:

Dirección Mando Intermedio Técnico Trabajador Cualificado Trabajador No Cualificado

Coste hora bruto del trabajador:

Minusvalía:

Si No

Horas del curso en horario de trabajo:

DATOS PARA FACTURACIÓN:

Desea Factura:

Si No

EMPRESA:

C.I.F.:

Teléfono:

Domicilio Fiscal:

Población:

C.P.:

Provincia:

E-mail:

Persona de Contacto:

Derechos de Inscripción: (poner el importe que corresponda)

Colegiados, Asociados y Precolegiados:

Empresas:

Otros:

Descuentos:

Desempleados 5% (adjuntar cartilla desempleo)

5% (2 o más trabajadores de una misma empresa)

Modalidad de Pago:

Pago con tarjeta (sin comisioness)

Banco Mare Nostrum: **ES37 0487 0129 0320 0051 1322**

Sabadell Cam: **ES53 0081 1095 5000 0101 1605**

Cajamar: **ES09 3058 0332 6727 2001 0268**

ENVIAR LA HOJA DE INSCRIPCIÓN Y JUSTIFICANTE DE PAGO A:

ASOCIACION DE QUIMICOS DE CASTILLA Y LEON: e-mail: formacion@quimicoscyl.org Telf. 691 227 295