

SOLICITUD DE INSCRIPCION

“CURSO DE BIENESTAR ANIMAL EN EL TRANSPORTE”

Lugar: _____

FECHA: _____

HORARIO: _____

NOMBRE y APELLIDOS: _____

DOMICILIO: _____

LOCALIDAD: _____ C.P.: _____ PROVINCIA: _____

N.I.F.: _____ TLF: _____ E-MAIL: _____

FIRMA:

DATOS PARA FACTURACION:

RAZON SOCIAL: _____

DOMICILIO: _____

CIF O NIF: _____

NORMAS DE INSCRIPCION:

LA INSCRIPCION TENDRA VALIDEZ CUANDO SE REALICE EL PAGO Y SE REMITA LA DOCUMENTACION ANTES DE LA FECHA LIMITE DE CADA CURSO. EL PAGO SE REALIZARA MEDIANTE **TRANSFERENCIA o INGRESO BANCARIO AL Nº DE CUENTA: 2024-0042-69-3300017398**

PARA REGISTRAR LA MATRICULA TENDRAN QUE REMITIR JUSTIFICANTE DE TRANSFERENCIA, D.N.I., SOLICITUD DE INSCRIPCION POR FAX AL NUMERO: **901706877** O AL E-MAIL: formación@agroibericaingenieros.es

TELEFONO DE CONTACTO: 957 112 440 Ó 957 112 365

AVISO: CUANDO SE REALICE UNA SOLICITUD DE MATRICULA Y EL CURSO ESTE COMPLETO O CERRADO EL PERIODO DE INCRIPCION, LA SOLICITUD DE MATRICULA PASARA AL SIGUIENTE CURSO.