

HOJA DE INSCRIPCION

DATOS PERSONALES

NOMBRE Y APELLIDOS:

DNI/NIE:

DIRECCION:

Nº:

PISO:

PUERTA:

POBLACION:

PROVINCIA:

C.P:

TELÉFONO:

E-MAIL:

EMPRESA PARA LA QUE TRABAJA:

CIF:

DOMICILIO FISCAL:

CURSO AL QUE ASISTE: **I Jornada sobre GlobalGAP, C. La Mancha**

FECHA: **29/01/2014**

MODALIDAD DE PAGO

SOLICITAR FACTURA. TRANSFERENCIA A NÚMERO DE CUENTA.

INDICAR NOMBRE COMPLETO DEL ALUMNO Y CURSO AL QUE ASISTE

DIRECCION DEL CENTRO DONDE SE IMPARTIRA EL CURSO

Rte El Rincón del Quijote. Ctra Argamasilla km 17.Cinco Casas. Ciudad Real

Persona de contacto: Susana Martínez · Tel: 868 182 695 · susana@compensa.net