

FOODSAFETY

International School

HOJA DE INSCRIPCION V Cursos de Seguridad Alimentaria 2.0

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:

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

CADE HUELVA. Av. Villa de Madrid, 17. 21001 HUELVA

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

