

# 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](mailto:susana@compensa.net)

**Compensa**  
agroinnovación