

SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ – RESERVA DE PLAÇA

TÍTOL DEL CURS: _____

DATES: __/__/__

DADES PERSONALS

Nom i cognoms: _____

D.N.I.: _____

Adreça: _____

C.P.: _____ Població: _____

Telèfon: _____ Correu electrònic: _____

DADES DE FACTURACIÓ (SI SÓN DIFERENTS A LES PERSONALS)

Entitat: _____

C.I.F.: _____

Adreça: _____

C.P.: _____ Població: _____

Telèfon: _____ Correu electrònic: _____

Vull que gestioneu la bonificació del curs davant la FEFE

Recordar lliurar aquest document per correu electrònic a administracio@telecos.cat

Les places es confirmaran a les persones que s'inscriguin. Un cop rebuda la sol·licitud d'inscripció i el corresponent comprovant de pagament, serà quan es procedirà a confirmar les inscripcions.

Ens reservem el dret de cancel·lar el curs en cas de falta de quòrum mínim per a la seva realització.

La no participació al curs un cop confirmada la plaça s'ha de notificar amb un mínim de 10 dies laborables per recuperar l'import total de la inscripció.

En fer la inscripció mitjançant aquest formulari, accepto les condicions establertes a la següent [NOTA INFORMATIVA I DE CONSENTIMENT PER A FORMULARIS](#) de Telecos.cat