

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

1. Datos de la empresa

Empresa
 NIF/CIF.....Actividad.....
 Dirección.....
 Sector.....Número de trabajadores.....
 Población.....Provincia
 Código Postal.....
 Teléfono Fax
 Email.....Web.....
 Responsable de RR.HH.....
 E-mail del responsable.....

2. Curso/s seleccionado/s

Enumera las acciones formativas en las que desea inscribir a sus trabajadores.

ACCIÓN FORMATIVA	HORAS	Nº LICENCIAS	PVP LICENCIA	CONVOCATORIA	PVP TOTAL
PVP TOTAL:					

(*) Los datos de los participantes deberán estar cumplimentados en el formulario adjunto.

3. Reserva de plaza

Para proceder a la reserva y confirmación del curso, se requiere el pago del 100% 72h antes del inicio requerido. Esta quedará confirmada enviando dicha inscripción cumplimentada, realizando la transferencia a nombre de Innovación Digital Educativa, SLU junto con el comprobante del pago a info@formadoresit.es **BANKIA: ES9020381774386000652727 SWIFT: CAHMESMMXXX**

Y para que conste firmo la presente en..... elde

Firma y Sello de la empresa

De acuerdo con la Ley 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, te informamos de que tus datos personales serán incorporados a nuestra base de datos "Database" a los exclusivos efectos de enviarte información concerniente a los cursos de formación y noticias de Formadores IT. Te informamos de que tienes derechos de oposición, acceso, rectificación de tus datos me diante el envío de un correo electrónico a lpd@formadoresfreelance.es