

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

CURSO:

FECHA:

Fax:
Email:

DATOS DE CONTACTO

Nombre: _____
Apellidos: _____
Cargo: _____
Empresa: _____
CIF/NIF: _____
Dirección: _____
Población: _____
Código Postal: _____
Tel: _____ Fax: _____
e-mail: _____

DATOS DE FACTURACIÓN

*Razón Social: _____
*CIF/NIF: _____
Dirección Fiscal: _____
Población: _____ Código postal: _____
Tel: _____ Fax: _____
A la atención de: _____
*e-mail: _____

¿Es cliente de SGS? SI NO

*Campo Obligatorio

MÉTODO DE PAGO: La/las inscripción/es deberán ir acompañadas de uno de los siguientes justificantes de pago

Cheque Nominativo
 Transferencia Bancaria: SGS ICS Ibérica, S.A.

CITI BANK C/C: ES44 1474 0000 1100 1445 4004

FTFE

¿Desea que SGS gestione la formación de este curso a través de la FTFE? SI NO

¿Desea Recibir Información sobre Nuestros Cursos? SI NO

De Conformidad con la LO 15/99 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos de este documento son necesarios para la Matriculación y Facturación de los Servicios, pasando a formar parte de un Fichero Automatizado Responsabilidad de SGS ICS Ibérica, S.A. con la única finalidad de la Gestión de los Alumnos de la Acción Formativa Contratada. El Titular de los Datos tiene reconocidos sus Derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición, y los podrá ejercer ante la Dirección de SGS ICS Ibérica, S.A.

Por favor indique los datos de los participantes a continuación:

ALUMNO 1

Nombre: _____
Apellidos: _____
DNI: _____
Dirección: _____
Población: _____
Código Postal: _____
Cargo: _____
Tel: _____ Fax: _____
e-mail: _____

ALUMNO 2

Nombre: _____
Apellidos: _____
DNI: _____
Dirección: _____
Población: _____
Código Postal: _____
Cargo: _____
Tel: _____ Fax: _____
e-mail: _____

ALUMNO 3

Nombre: _____
Apellidos: _____
DNI: _____
Dirección: _____
Población: _____
Código Postal: _____
Cargo: _____
Tel: _____ Fax: _____
e-mail: _____

He leído y entendido los Términos y Condiciones

CONDICIONES GENERALES: El pago del curso deberá realizarse el 100% a través de la transferencia bancaria con 7 días de antelación al inicio del curso. La realización del curso está condicionada a un número mínimo de participantes; en caso de no contar con ese mínimo, el curso será suspendido. No se aceptan cancelaciones una vez iniciado el curso. Solo será posible cancelar o posponer la participación en el curso, si se comunica 7 días antes de su inicio, de lo contrario causará un coste del 25% del valor del curso por gastos administrativos.

Firma y sello empresa: _____ Fecha: _____