

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

### CURSO RESPONSABLE DE MANTENIMIENTO DE PISCINAS DE USO COLECTIVO

#### DATOS PERSONALES:

CIF/NIF: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Apellidos: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Localidad: \_\_\_\_\_  
Código Postal: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Movil: \_\_\_\_\_  
Fax: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Profesión: \_\_\_\_\_  
Empresa: \_\_\_\_\_

Avda. Santa Marina, 27 Bajo A  
Badajoz

#### Documentación a entregar

- Certificado Médico Oficial de no padecer enfermedades infectocontagiosas ni defecto psico-físico alguno que impida el normal cumplimiento de sus funciones.
- Fotocopia del D.N.I.
- Importe del curso: 180 €
- Transferencia Bancaria a Centro Formativo de Inserción Laboral, S.A.L.  
Nº Cuenta: 2099 0129 13 0070021867 (Caja Extremadura)

La ficha de inscripción debidamente cumplimentada se remitirá por fax (924 20 70 21) o por correo electrónico [badajoz@audiolisextremadura.com](mailto:badajoz@audiolisextremadura.com)

Badajoz, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2011