



BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN CURSO END

DFORBI
Rev.:00
Fecha:02-01-06

CÓDIGO CURSO:

CÓDIGO ALUMNO:

(A cumplimentar por AEND)

DATOS PERSONALES

(*)APELLIDOS:										
(*)NOMBRE:						(*)N.I.F.:				-
DIRECCIÓN:										
POBLACIÓN:						PROVINCIA:				
C.P.:						E-MAIL:				
(*)TELÉFONO:						MÓVIL:				

DATOS DE LA EMPRESA

(*) EMPRESA:										
(*)C.I.F.:						ACTIVIDAD:				
DIRECCIÓN:										
POBLACIÓN:						PROVINCIA:				
C.P.:						(*)TELÉFONO:			(*)FAX:	
(*)PERSONA DE CONTACTO:										
(*)TELÉFONO:						MÓVIL:				
E-MAIL:										

(*) DATOS DEL CURSO SOLICITADO

MÉTODO:						NIVEL:				
FECHA INICIO:						FECHA FINAL:				

- Se debe cumplimentar una ficha por cada solicitante y curso solicitado
- Los datos indicados con (*) son obligatorios
- Al inicio del curso se deberá justificar el pago del mismo
- Si se comunica la cancelación hasta 4 días laborables (no incluyendo fines de semana) antes del inicio del Curso, se devolverá el importe íntegro de la inscripción
- En caso de no cancelar o hacerlo fuera del plazo se perderá el importe de la matrícula, siendo la misma 1/3 de la tasa de inscripción al Curso
- En este último caso la AEND estudiará los motivos de cancelación enviados por escrito en tiempo y forma
- La realización de los cursos de Formación con la AEND, no implica ningún trato preferencial o ventaja en la posterior Certificación.
- FORMA DE PAGO: Transferencia bancaria a CAJA MADRID
2038 1760 81 6000534901

INFORMACIÓN:

AEND
C/ Bocángel, 28 – 2º Izquierda – 28028 MADRID
Teléfono: 91 361 12 08 Fax.: 91 361 47 61
Att: Elena Gómez

e-mail: e.gomez@aend.org - www.aend.org

INSCRIPCIONES:

Enviado el boletín de Inscripción, por fax,
e-mail o correo, debidamente
cumplimentado.