

CURSO DE SOPORTE VITAL AVANZADO 2009

# BOLETÍN DE PREINSCRIPCIÓN

Si desea inscribirse en el Curso de Soporte Vital Avanzado, por favor, rellene directamente los datos sobre este formulario. Una vez cumplimentado, envíelo por correo electrónico a través del enlace que encontrará al final de la página. Posteriormente, imprima una copia y remítala por fax (Dña Alejandra Lario Alcazar, 967 597 541) debidamente firmada. Muy importante para tramitar su preinscripción, por favor, rellene toda la información solicitada

## DATOS DE CONTACTO

Nombre:	Apellidos:
NIF:	
Dirección:	Código Postal:
Provincia:	Población:
Email:	
Teléfono / Móvil:	

## DATOS DE TRABAJO

Lugar de trabajo:	
Unidad / Servicio:	
Dirección:	Código Postal:
Provincia:	Población:

ENVIAR

Firma:

a \_\_\_\_\_

de \_\_\_\_\_

Política de privacidad. Los datos facilitados por nuestros clientes son utilizados exclusivamente para uso interno y en ningún caso son suministrados a terceros, según el reglamento de medidas de seguridad de los ficheros automatizados que contengan datos de carácter personal.