

Ficha de inscripción

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre: _____ Apellidos: _____

_____ DNI: _____ Tlf: _____

e-mail: _____

Nombre de Empresa: _____

Dirección: _____

CIF: _____

DATOS DEL CURSO

CURSO: Introducción al Circuito Cerrado de Televisión. (CCTV)

Marque la fecha del curso que desea realizar:

- 27 al 31 de Agosto
 24 al 28 de Septiembre
 15 al 19 de Octubre

En _____, a __ de _____ de 2012.

Firmado:

El demandante