



## FULL PRE-INSCRIPCIÓ

**NOM EMPRESA** \_\_\_\_\_

### Dades dels interessats a inscriure's al curs

Nom i cognoms		NIF (amb lletra)	
Adreça			
Població			CP
Telèfon	Mòbil	Adreça electrònica	
Data naixement	Població	Sexe	Estudis en curs o finalitzats

M' aniria be realitzar el curs del 23 al 26 de Maig del 2016?  SI  No.

Cas que no . Quines dates li aniria be? \_\_\_\_\_

### Dades del curs

Sigles Curs	Nom del curs		
Data inici	Data final	Preu	Lloc on es desenvolupa el curs
			<b>Principat d' Andorra</b>

***Pel sol fet de fer la Pre-inscripció al curs , no obliga al remitent a realitzar el curs en les dates establertes.***

**Data i Signatura**