

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

| | | | |
|---------------------|--|------------|--|
| Nombre | | | |
| Apellidos | | | |
| DNI | | | |
| Dirección completa | | | |
| Teléfono 1 | | Teléfono 2 | |
| Correo electrónico | | | |
| Fecha de nacimiento | | Sexo | |

Tipo de inscripción

Socio Particular 10€ anuales

Socio Profesional 25€ anuales

Tipo de titulación

Categoría Abierta

Subcategoría A1 Subcategoría A2 Subcategoría A3

Categoría Específica

STS Formación teórica STS-ES-01 STS-ES-02

En _____, _____ de _____ de _____

Deberá enviarnos el formulario correctamente relleno y firmado a info@prodronex.com