



FICHA DE INSCRICIÓN: CURSO DE CARRETILLERO/A.

SÁBADO 6 DE MAIO DE 2017. De 09.00h a 13.00h e de 16.00h a 20.00h.

| | |
|---|--|
| NOME E APELIDOS: | |
| DNI/NIE: | |
| ENDEREZO: (Indicar rúa, número, piso, porta, concello e código postal). | |
| TELÉFONO/S: | |
| CORREO ELECTRÓNICO: | |

Nota: esta solicitude deberá ir acompañada de fotocopia do DNI e volante de empadramento.

Porto do Son a de de 2017.

Asdo.