



FICHA DE INSCRIPCIÓN

CURSO DE RESCATE EN ESPACIOS NATURALES

La realización del curso queda condicionada a los factores climatológicos del espacio natural

Por favor, rellena este formulario, con letras MAYUSCULAS, ten en cuenta que los datos serán utilizados para enviarte el diploma y/o contactar contigo si surge algún problema.

DATOS DEL CURSO A REALIZAR:

NOMBRE DEL CURSO			
FECHAS DEL CURSO			FOTO
LUGAR DE REALIZACIÓN			

DATOS DEL ALUMNO:

APELLIDOS			
NOMBRE			
FECHA DE NACIMIENTO			
NUMERO DEL D.N.I.			
LUGAR DE NACIMIENTO			
DOMICILIO			
LOCALIDAD			
PROVINCIA		C. POSTAL	
TELÉFONOS	(1)	(2)	
E-MAIL			

Diplomas/certificados de salvamento acuático, socorrismo, PP.AA. o actividades acuáticas:

--

Experiencia profesional relacionada con la formación y/o experiencia con el mundo acuático.

--

DOCUMENTACIÓN PARA LA INSCRIPCIÓN:

<input type="checkbox"/> Formulario de inscripción debidamente cumplimentado.
<input type="checkbox"/> Fotocopia del DNI, fotocopia del título de socorrista y 1 fotografía (Carnet).
<input type="checkbox"/> Resguardo original y nominativo del ingreso bancario por el importe del curso en la cuenta ("la caixa"): 2100-1521-59-0200292927. (indicar nombre y apellidos)

Enviar la documentación a: galicia@aetsas.com para cualquier información: 676 96 06 00

Firmado: _____.

Los datos de este formulario son solicitados por la Consejería de Sanidad de la C.A.M. para la tramitación de la titulación.