



A DADES D'IDENTIFICACIÓ / DATOS DE IDENTIFICACIÓN

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		NIF/NIE
ADREÇA (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP	PROVÍNCIA / PROVINCIA
LOCALITAT / LOCALIDAD	TELÉFON / TELÉFONO	FAX / FAX	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	

DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT / DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE

COGNOMS-RAÓ SOCIAL / APELLIDOS- RAZÓN SOCIAL	NOM / NOMBRE	NIF/NIE/CIF	EN QUALITAT DE / EN CALIDAD DE
----------------------------------------------	--------------	-------------	--------------------------------

DADES A L'EFFECTE DE NOTIFICACIÓ / DATOS A EFECTO DE NOTIFICACIÓN

ADREÇA (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	PROVÍNCIA / PROVINCIA
LOCALITAT / LOCALIDAD	TELÉFON / TELÉFONO	FAX	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO

B DATOS DE INTERÉS / DATOS DE INTERÉS

La presentació d'aquesta sol·licitud no comporta l'acceptació al curs. El departament competent en la matèria es posarà en contacte amb la persona sol·licitant perquè formalitze la inscripció i efectue el pagament de la taxa corresponent.

La presentación de esta solicitud no supone la aceptación al curso. El Departamento competente en la materia se pondrá en contacto con la persona solicitante para formalizar la inscripción al mismo y efectuar el pago de la tasa correspondiente.

Lloc de preferència per a realitzar el curs: / Lugar de preferencia para realizar el curso: Alacant / Alicante València / Valencia

*Motius per a assistir al curs: / Motivos para asistir al curso:

<input type="radio"/> Renovació de l'acreditació, <i>Renovación de la acreditación,</i> data / fecha: <input type="text"/>
<input type="radio"/> Treball, en la actualitat, en una empresa dedicada al manteniment de piscines. <i>Trabajo, en la actualidad, en una empresa dedicada al mantenimiento de piscinas.</i>
<input type="radio"/> Dispose de precontrate i és requereix el curs. <i>Dispongo de precontrato y se requiere el curso.</i>
<input type="radio"/> Estic a l'atur. <i>Estoy en paro.</i>
<input type="radio"/> Altre <i>Otro:</i> <input type="text"/>

C SOL·LICITUD/ SOLICITUD

Sol·licite participar en el curs anteriorment esmentat, i declare sota jurament que són certes les dades més amunt indicades. *Solicito participar en el curso anteriormente indicado, y declaro bajo juramento que son ciertos los datos arriba reseñados.*

_____ , _____ d _____ del _____

Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE



A DADES D'IDENTIFICACIÓ / DATOS DE IDENTIFICACIÓN

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		NIF/NIE
ADREÇA (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP	PROVÍNCIA / PROVINCIA
LOCALITAT / LOCALIDAD	TELÈFON / TELÉFONO	FAX / FAX	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	

DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT / DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE

COGNOMS-RAÓ SOCIAL / APELLIDOS- RAZÓN SOCIAL	NOM / NOMBRE	NIF/NIE/CIF	EN QUALITAT DE / EN CALIDAD DE
----------------------------------------------	--------------	-------------	--------------------------------

DADES A L'EFFECTE DE NOTIFICACIÓ / DATOS A EFECTO DE NOTIFICACIÓN

ADREÇA (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	PROVÍNCIA / PROVINCIA
LOCALITAT / LOCALIDAD	TELÈFON / TELÉFONO	FAX	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO

B DATOS DE INTERÉS / DATOS DE INTERÉS

La presentació d'aquesta sol·licitud no comporta l'acceptació al curs. El departament competent en la matèria es posarà en contacte amb la persona sol·licitant perquè formalitze la inscripció i efectue el pagament de la taxa corresponent.

La presentación de esta solicitud no supone la aceptación al curso. El Departamento competente en la materia se pondrá en contacto con la persona solicitante para formalizar la inscripción al mismo y efectuar el pago de la tasa correspondiente.

Lloc de preferència per a realitzar el curs: / Lugar de preferencia para realizar el curso: Alacant / Alicante València / Valencia

*Motius per a assistir al curs: / Motivos para asistir al curso:

<input type="radio"/> Renovació de l'acreditació, <i>Renovación de la acreditación,</i> data / fecha: <input type="text"/>
<input type="radio"/> Treball, en la actualitat, en una empresa dedicada al manteniment de piscines. <i>Trabajo, en la actualidad, en una empresa dedicada al mantenimiento de piscinas.</i>
<input type="radio"/> Dispose de precontrate i és requereix el curs. <i>Dispongo de precontrato y se requiere el curso.</i>
<input type="radio"/> Estic a l'atur. <i>Estoy en paro.</i>
<input type="radio"/> Altre <i>Otro:</i> <input type="text"/>

C SOL·LICITUD/ SOLICITUD

Sol·licite participar en el curs anteriorment esmentat, i declare sota jurament que són certes les dades més amunt indicades. *Solicito participar en el curso anteriormente indicado, y declaro bajo juramento que son ciertos los datos arriba reseñados.*

_____, ____ d _____ del _____

Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE