



CURSO PRACTICO DE PRIMEROS AUXILIOS

(Gijón, 14 de noviembre de 2025)

FORMULARIO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Nombre y apellidos _____

Domicilio _____

Población _____ C.P. _____ Provincia _____

Teléfono _____ Fax _____ E-mail _____

Fecha nacimiento _____ D.N.I. _____

Titulación que ostenta: _____

4.- CONDICIONES ECONÓMICAS PARA LOS OBLIGADOS A ABONAR LA MATRICULA:

Se abonara una cuota de inscripción antes del comienzo del curso, no pudiendo participar en las clases sin abonar dicha cuota, forma de pago: en la Federación o por transferencia bancaria al siguiente N°Cta.: UNICAJA ES87 2103 7049 1600 3001 2993

El abajo firmante solicita su inscripción en el CURSO DE PREVENCIÓN DE PRIMEROS AUXILIOS, que tendrá lugar en Gijón el 14 de NOVIEMBRE de 2025, declarando haber efectuado el pago de los derechos de inscripción al contado o mediante transferencia bancaria cuya copia se adjunta (táchese lo que no proceda).

_____, a _____ de _____ de 2025

FIRMA DEL INTERESADO