

SOLICITUD DE PREINSCRIPCIÓN PARA LOS CURSOS
SVB-DESA + INSTRUCTOR SVB-DESA
A REALIZAR POR *A.E.S.N.A.S.
CURSO HOMOLOGADO POR SEMICYUC



Curso a realizar en: MADRID CAJA MAGICA

Datos del Alumno: (Obligatorios)

Nombre:

Apellidos:

Dirección:

Nro.

Piso

Localidad

C.P.

Provincia

Teléfono:

D.N.I.

e-mail:

Fecha Nac:

ENVIAR FOTOCOPIA DE LA TRANSFERENCIA BANCARIA Y DE ÉSTE IMPRESO AL FAX: 918 006 358

EL PRECIO TOTAL DE LOS DOS CURSOS ES DE 320 EUROS.

ACEPTANDO EXPRESAMENTE LA CONDICIÓN SIGUIENTE:

EN CASO DE QUE NO SE CUENTE CON LA INSCRIPCIÓN DE UN MÍNIMO DE 16 ALUMNOS LA ENTIDAD PODRÁ OPTAR POR NO IMPARTIR EL CURSO EN LA FECHA ESTIPULADA. EN ESTE CASO AL ALUMNO SE LE DEVOLVERÁ EL IMPORTE DE LA MATRÍCULA

FORMA DE PAGO:

PREINSCRIPCIÓN: 220 € AL HACER LA RESERVA DE PLAZA

RESTO DEL PAGO: 100 € 5 DIAS ANTES DE LA FECHA DE COMIENZO DEL CURSO

DATOS BANCARIOS PARA EFECTUAR LA MATRÍCULA:

TITULAR: MONICA MARTIN RODRIGUEZ

CAIXABANC ES38 2100 3734 7522 0000 0281

REQUISITOS POR PARTE DEL ALUMNO:

Estudios mínimos: El curso va dirigido exclusivamente a Personal Sanitario:

*Licenciados en Medicina, DUE, Grado en Medicina o Enfermería,
Enfermeros, Técnicos en transporte sanitario (Adjuntar C.V. en la solicitud)*

IMPORTANTE

Todos los cursos que se convocan pueden sufrir retrasos por causas justificadas, porque no se complete el número mínimo de alumnos, por causas ajenas a la Asociación AESNAS o bien por otro tipo de razón organizativa. En estos casos el alumno puede solicitar la devolución del importe abonado.

AVISO LEGAL:

Con arreglo a lo estipulado por la legislación vigente, le informamos que todos los datos que usted facilite a la Asociación, serán objeto de incorporación a los ficheros existentes en la misma. Dichos datos van a ser sometidos a diferentes tratamientos, con la finalidad de mantenerle informado de nuestros programas y/o productos y servicios, así como para la realización de estudios estadísticos, siendo la Asociación A.E.S.N.A.S. la destinataria de la información, la responsable del tratamiento y la responsable del fichero. Igualmente le informamos que los datos y documentos que nos entregan serán facilitados a la SEMICYUC para su tratamiento, expedición de documentos etc. siendo en ese caso la SEMICYUC la responsable del fichero. De acuerdo con la Ley Vd. puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos establecidos en la legislación vigente, dirigiéndose a la Asociación, mediante correo electrónico a bajas@aesnas.com

El Alumno.

Fdo: _____

***ESCUELA DE SOCORRISMO Y SUBMARINISMO S L (A.E.S.N.A.S.)**

C/ Honorio Lozano, 14 -Local-14- 28400 Collado Villalba (Madrid)

TEL: 661 943 876 FAX: 918 006 358 e-mail: aenas@aenas.com

