

DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

1er. Apellido	
2º Apellido	
Nombre	
N.I.F.	
Domicilio (Calle, Avda, nº, pta.)	
C.P.	
Ciudad	
Provincia	
Estudios/Titulación	
Permisos Conducción	
Teléfono	
e-mail	
Espacio sombreado a rellenar por TREFOR	
Fecha de inscripción	
Observaciones	

La preinscripción y realización de estos cursos, supone la aceptación de las normas e instrucciones publicadas por **TREFOR** en sus medios de difusión interna.

Firma

Hacer llegar esta hoja de inscripción por los siguientes medios:

- Entregándola en el centro de formación de **TREFOR** C/Velázquez, 11-13 VALENCIA 46018
- Por correo ordinario **TREFOR** C/Velázquez, 11-13 VALENCIA 46018
- Por fax 96 313 43 57
- Rellenándola y enviándola desde la web www.fundaciontrefor.com

"Los datos recogidos en esta ficha serán tratados de acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal. Podrá ejercer de forma gratuita el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose de forma fehaciente a **TREFOR** C/ Velázquez. 11-13 (46018) Valencia"