

# PREINSCRIPCIÓN CURSO ON LINE PRÁCTICA PERICIAL

En caso de estar interesado en el curso, puede remitir dicho formulario a Fundación Idea mediante correo, e-mail o fax:

## DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos:		DNI:	
Dirección:		Fecha nacimiento:	
C.P.:	Población:	Provincia:	
Teléfono:	Móvil:	Email:	
Nº Colegiado:	Colegio de I.T.A:		
Titulación Universitaria:		Sector Profesional:	

## DATOS DE FACTURACIÓN

Nombre y apellidos/Razón Social:		DNI/CIF:	
Dirección:			
C.P.:	Población:	Provincia:	
Teléfono:	Email:		

## INFORMACION ADICIONAL

Para formalizar la matrícula será imprescindible, aportar la siguiente documentación:

✓ Fotocopia del N.I.F..                      ✓ Fotocopia del carné de colegio                      ✓ Justificante del pago de matrícula (\*)

¿Cómo nos conoció?:

» **Colegios:**                      » **Webs(indique cuál):**                      » **Otros Medios (indique cuál):**

## PRECIO DEL CURSO

<b>Colegiados:</b>	270 €	<b>Antiguos Alumnos Colegiados:</b>	243 €
<b>No Colegiados:</b>	390 €	<b>Antiguos Alumnos No Colegiados:</b>	351 €

En caso de ser **antiguo alumno**, indique a continuación el curso y el año en que lo cursó: \_\_\_\_\_



¿Desea solicitar Bonificación a través de la Fundación Tripartita?    **Sí**                      **No**

El abajo firmante consiente expresamente que sus datos personales sean incorporados a ficheros de titularidad de la Fundación IDEA, cuya dirección es en Madrid en la calle de Guzmán el Bueno, 104 – Bajo, y serán tratados por ésta bajo responsabilidad, con la única y exclusiva finalidad de informar de eventos, servicios y productos, teniendo el mismo derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición con respecto a los datos personales que consten en los expresados ficheros, pudiendo revocar su consentimiento por escrito en cualquier momento (Ley 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal).

Asimismo le informamos que sus datos podrán ser utilizados para remitirle información sobre otros cursos o acciones formativas gestionadas por Fundación IDEA/Ángel García-Fogeda Prado. En caso de no desear recibir información marque ésta casilla

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2013    Nombre y Firma:

### (\*) FORMA DE PAGO

Mediante transferencia bancaria a favor de: "FUNDACIÓN IDEA"  
Banco Santander Central – Hispano. Cuenta nº **0049-5127-18-2416247878**  
**REF.: CURSO, NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO**



Para cualquier duda o petición de información, así como para remisión de este formulario, por favor, diríjase a:

**FUNDACIÓN IDEA / ÁNGEL GARCÍA- FOGEDA PRADO**

**C/Guzmán el Bueno 104. 28003 MADRID**

**Teléfono: 91 323 28 28 - Fax: 91 315 66 40**

**[formacion@fundacionidea.com](mailto:formacion@fundacionidea.com), <http://fundacionidea.com/>**