



RESCATE
CENTRO DE FORMACIÓN

CURSO PHTLS

Apellidos y nombre:

DNI:

Teléfono:

E-mail:

Categoría:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> TES | <input type="checkbox"/> Voluntario de P.C. |
| <input type="checkbox"/> TTS | <input type="checkbox"/> Bombero |
| <input type="checkbox"/> DUE | <input type="checkbox"/> Cuerpos de seguridad |
| <input type="checkbox"/> Medico | <input type="checkbox"/> Otros |

El presente formulario no sirve como reserva de plaza para el curso sino como preferencia de acceso a esta, la cual se hará efectiva una vez abonada la matrícula y enviado por correo electrónico el justificante de pago.

Esta preferencia de acceso tiene una validez de 10 días, si tras dicho periodo no se ha hecho efectiva la matrícula se perderá dicha preferencia.

Algunos talleres prácticos pueden conllevar esfuerzo físico, por lo tanto, se ruega que si algún alumno presenta problemas físicos de algún tipo, que le puedan impedir realizar las actividades con normalidad nos lo notifique previamente.

El importe de la matrícula deberá ser abonado en el número de cuenta:

ES18 0049 5313 11 2095022814

Indicando: **Nombre y apellidos** concepto: **PHTLS IRUN**

En caso de abonarse más de una matrícula deberá enviarse junto con el justificante de pago un escrito con la identidad de quienes se han matriculado.