

# Lidera

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

CURSO: \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Nombre y Apellidos | \_\_\_\_\_

Dirección Postal | \_\_\_\_\_ Teléfono | \_\_\_\_\_

Población | \_\_\_\_\_ C.P | \_\_\_\_\_ Fax | \_\_\_\_\_

Centro de Trabajo | \_\_\_\_\_ Población | \_\_\_\_\_

Dirección Postal | \_\_\_\_\_ Teléfono | \_\_\_\_\_

Población | \_\_\_\_\_ C.P | \_\_\_\_\_ Fax | \_\_\_\_\_

NIF/CIF: \_\_\_\_\_ e-mail | \_\_\_\_\_

Forma de Pago: Talón  Transferencia  Emisión de Factura: Particular  Empresa

Dirección de Pago: Madrid, BBVA C/Juan Ramón Jiménez, 8 C/C: 0182-6203-09-0100110514

Experiencia Profesional: \_\_\_\_\_

Titulación Académica: \_\_\_\_\_