



COMUNICACION DE CONFIRMACIÓN O RENUNCIA DE ASISTENCIA A CURSO

“RESCATE URBANO Y ESPACIOS CONFINADOS”

ESPA-HUÉVAR, 20 a 24 DE Noviembre de 2017

PARQUE BOMBEROS DE: _____ PROVINCIA: _____

APELLIDOS: _____ NOMBRE: _____

DNI: _____

CONFIRMA ☐

RENUNCIA ☐

Fdo.: _____

(EL INTERESADO)

En caso de confirmación rellenar los siguientes datos:

DOMICILIO PARTICULAR: _____

POBLACIÓN: _____ PROVINCIA: _____

TELÉFONO PARTICULAR/MÓVIL: _____ FAX: _____

Correo-e: _____

PERNOCTA SI ☐ NO ☐

PERNOCTA LA NOCHE ANTERIOR AL INICIO DEL CURSO: SI ☐ NO ☐

MATRÍCULA DEL VEHÍCULO PARTICULAR: _____ MODELO: _____

ENVIAR A ESTE CENTRO ANTES DEL: **21 de noviembre de 2017**