

## BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

### CURSO OBTENCIÓN ADR BÁSICO+CISTERNAS

#### OBTENCIÓN BÁSICO

FECHA DE INICIO: 22-01-2016  
FECHA DE FINALIZACIÓN: 24-01-2016  
DURACIÓN: 24 HORAS  
CALENDARIO: **VIERNES 22** DE 8 A 14,45 Y DE 17 A 18H  
**SÁBADO 23** DE 8 A 15H. Y DE 16,30 A 18H.  
**DOMINGO 24** DE 8 A 15H.  
MATRÍCULA: 165 €+ 27,70 € TASAS DGT = 192,70 €  
TRAMITACIÓN POR BONIFICACIÓN EN TRIPARTITA: 30,25 €  
POR EMPRESA

#### OBTENCIÓN CISTERNAS

FECHA DE INICIO: 30-01-2016  
FECHA DE FINALIZACIÓN: 31-01-2016  
DURACIÓN: 12 HORAS  
CALENDARIO:  
**SÁBADO 30** DE 8 A 14H.  
**DOMINGO 31** DE 8 A 13,45H.  
MATRÍCULA: 65 €+ 27,70 € TASAS DGT = 92,70 €  
TRAMITACIÓN POR BONIFICACIÓN EN TRIPARTITA: 30,25 € POR EMPRESA  
SI SE INSCRIBE TAMBIÉN A BÁSICO, SÓLO SE PAGA UNA TASA DE EXAMEN

LUGAR DE CELEBRACIÓN CURSO: FETRAMA: TUCUMÁN, Nº 2 BAJO-ALICANTE-

#### DATOS DEL ALUMNO

FECHA SOLICITUD:  NOMBRE:

APELLIDOS:  FECHA NACIMIENTO:

DNI:  TLF. CONTACTO PARA AVISOS:

CORREO ELECTRÓNICO:

FECHA EXPEDICIÓN P. CONDUCIR:  TIPO P.CONDUCIR:

FECHA CADUCIDAD P. CONDUCIR:

#### DATOS DE LA EMPRESA

SOCIOS DE FETRAMA SI  NO

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL:

PERSONA DE CONTACTO:  TELÉFONO:

**BONIFICABLE POR LA FUNDACIÓN TRIPARTITA PARA TRABAJADORES EN ACTIVO INCLUIDOS EN EL RÉGIMEN GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL. PARA BONIFICACIÓN, LA INSCRIPCIÓN SE DEBE DE REALIZAR, CON UN MÍNIMO DE 7 DÍAS ANTES DEL INICIO DEL CURSO.**

#### FORMA DE PAGO:

#### TRANSFERENCIA BANCARIA:

SABADELL CAM ES48 0081 1344 5400 0101 6606  
SANTANDER ES89 0049 4609 0427 1663 0072  
EFFECTIVO: En nuestras oficinas de la calle Tucumán, 2

**NOTA INFORMATIVA: TODA INSCRIPCIÓN NO ANULADA 10 DÍAS HÁBILES ANTES DEL INICIO DEL CURSO, SUPONDRÁ EL PAGO DE LA MATRÍCULA.**

**ESTA INSCRIPCIÓN SE ACOMPAÑARÁ DE FOTOCOPIA DEL DNI, FOTOCOPIA DEL PERMISO DE CONDUCIR Y FOTOCOPIA DEL JUSTIFICANTE DE INGRESO DEL IMPORTE DEL CURSO. PARA BONIFICACIÓN CABECERA NÓMINA Y DOCUMENTOS DE LA TRIPARTITA.**

**CONTACTO: Teléfono: 965929772 (ROSA) Fax envío de inscripciones: 965929743 Email: [rosam@fetrama.com](mailto:rosam@fetrama.com)**

**FIRMA DEL ALUMNO**