

# 2019

## cuinescat



Gremi de reformes  
d'interiors, cuines  
i banys de Catalunya

## SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ CURS FORMACIÓ

**DADES DEL SOL·LICITANT** AGREMIAT no si Núm. Agremiat :

Nom, cognom o raó social

DNI / NIF:

**CURS AL QUE ASSISTIRÀ**

preu del curs:

**CAMÍ A L'ÈXIT**

**Agremiats 35,00€ + iva = 42,35€**

**No agremiat: 80,00 € + iva = 96,80€**

**ASSISTENT 1**

Nom, cognom

DNI / NIF:

Telèfon fixe:

Telèfon mòbil:

e-mail:

**Raons per les que vol assistir al curs:**

**ASSISTENT 2**

Nom, cognom

DNI / NIF:

Telèfon fixe:

Telèfon mòbil:

e-mail:

**Raons per les que vol assistir al curs:**

### CONDICIONS

1. Depenent de l'acció formativa, les places poden ser limitades, per tant en cas de que s'exhaureixin, el Gremi es reserva el dret de limitar la participació a 2 assistents per empresa agremiada.
2. En cas de que no s'arribi al nombre mínim de participants, el Gremi es reserva el dret d'aplaçar el curs fins que s'omplin les places.
3. El pagament del preu del curs indicat caldrà fer-ho amb anterioritat a la seva impartició al nº de compte del Gremi: ES15 0081 01 93 8100 0115 1124 / BSAB ESBB

El sota signant declara que està assabentat i està conforme amb les condicions anteriorment exposades.

**Signatuta del Sol.licitant**

**Data**

Per tal de reservar la vostre plaça al curs indicat cal enviar aquest document junt amb el comprovant de la transferència a [formacio@cuinescat.es](mailto:formacio@cuinescat.es)