



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN MENOR DE EDAD

NIF **Nombre** **Apellidos**

Dirección **Localidad**

Fecha de nacimiento **Correo electrónico** **Teléfono**

Miembro del grupo CRE:

SOLICITA: Formar parte en el curso de formación para obtener la acreditación de Consumidor Reconocido como Experto, en las modalidades indicadas a continuación.

Denominación del curso: JORNADA FORMATIVA 2022

Lugar de Celebración: Casal Falla La Eliana-Cid **Fecha de realización:** 08/01/2022

Modalidades Despertà Passejà Correfoc Cordà

AUTORIZACIÓN DEL RESPONSABLE DEL MENOR DE EDAD

NIF **Nombre** **Apellidos**

Dirección **Localidad**

Fecha de nacimiento **Correo electrónico** **Teléfono**

En calidad de: Autoriza al menor arriba indicado a asistir como alumno al curso de Consumidor Reconocido como Experto.

Firma del responsable del menor