



Curs _____

FITXA D'INSCRIPCIÓ

Nom i Cognom _____

NIF _____

Data Naixement ____/____/____

Sexe M ____ F ____

Adreça _____

CP _____ Població _____

Comarca _____ Província _____

Nacionalitat _____

Telèfon 1 _____ Telèfon 2 _____

Adreça electrònica _____

Ets estudiant?

Si ____ Estudis actuals _____ centre _____ localitat centre _____

No ____

Professió actual _____

Autònom Si ____ No ____

Sector _____

Activitat _____

Amb la signatura d'aquest document, l'usuari accepta les normes expressades al dors i sol·licita utilitzar equipaments i recursos del Telecentre.

Signatura

_____ de _____ de 200 _____