



Servicio Balear
de Prevención

Fecha de inscripción:/...../.....

Nº REGISTRO		CÓDIGO CURSO	
-------------	--	--------------	--

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN
CURSO ALÉRGENOS 2018

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre de la empresa.....	N.I.F/C.I.F.....
Dirección de la empresa:.....	Localidad:..... C.P.
Teléfono de contacto:.....	Fax:..... Persona de contacto:
Correo electrónico:.....	
Técnico asignado:.....	

HORARIO DEL CURSO: JUEVES DE 10.00 A 13.00 HORAS

FECHA	FECHA ELEGIDA
08/02/2018	
05/04/2018	
07/06/2018	
05/07/2018	
06/09/2018	
08/11/2018	

INDIQUE SI DESEA QUE GESTIONEMOS LA BONIFICACIÓN DE SU FORMACIÓN

FORMACION BONIFICADA

FORMACION NO BONIFICADA

- **Si desea bonificar la formación, la inscripción se deberá enviar con una antelación mínima de 10 días al inicio del curso. Servicio Balear de Prevención se reserva el derecho de no bonificar la formación en caso de no haber enviado toda la documentación requerida previamente al inicio del curso. Si no marca ninguna opción se entenderá que no desea bonificar la formación.**
- Los trabajadores beneficiarios de la formación bonificada serán los trabajadores asalariados, **exceptuando trabajadores de las administraciones públicas y autónomos.** Como comprobante de su inscripción a los cursos, guarde el justificante del envío por fax hasta la recepción del certificado de formación.

