|  |  |
| --- | --- |
| Núm. de pre-inscripció |  |

#  FITXA DE MATRICULACIÓ ALS CURSOS PROPIS

**DADES DE L’ALUMNE**:

NOM I COGNOMS

ADREÇA:

POBLACIÓ: CODI POSTAL:

TELÈFON DOMICILI / TELÈFON CONTACTE:

ADREÇA ELECTRÒNICA:

DNI: DATA NAIXEMENT EDAT:

**DADES DE L’EMPRESA**: (en el cas d’estar treballant actualment )

NOM DE L’EMPRESA: NIF

ADREÇA: POBLACIÓ:

TELÈFON: PERSONA DE CONTACTE / CÀRREC:

**DADES DEL CURS:**

NOM DEL CURS:

DATA INICI. DATA DE FINALITZACIÓ:

HORARI: NIVELL: SECTOR:

 **(CURS ON LINE subvencionat per l’Ajuntament de Sitges)**

|  |
| --- |
| Data:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |
|  |
|
| Nom i signatura: |

Entregar copia de la fitxa de matriculació a l’alumne un cop signada.