



A.S.C. BOMBEIROS DE GALICIA

TLFNO: (+34) 669 326 650 FAX: 981 575 221

ascbombeirosdegalicia@yahoo.es

SOLICITUD

Ingreso al curso:.....

Nombre y apellidos:.....DNI:.....

Domicilio:.....C.P:.....

Población:.....Provincia:.....

Teléfono:.....Email:.....

Fecha de nacimiento:.....Profesión:.....

Realizo el ingreso de.....€ en el nº de cuenta 2091 0369 92 3040037324 de Caixa Galicia perteneciente a la ASC Bombeiros de Galicia. **(En el ingreso especificar Nombre del alumno y curso, remitir por fax la solicitud y justificante de pago).**

Fecha:.....

Firma: