

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

(A rellenar por el alumno)

### Curso de Gestión de Flotas de Transporte por Carretera

Nombre: \_\_\_\_\_

Entidad de procedencia: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

El curso tendrá lugar en FETRAZ (FEDERACION EMPRESAS DE TTE. DE MERCANCIAS DE ZARAGOZA)

Ciudad del Transporte. C/ PA. Edificio Somport, 1º, 1ª esc., oficina 51. Zaragoza. CP 50.820

Teléfono: 976 150 409. Persona de contacto: Alicia Pérez (alicia@fetraz.net)