



## ORGANIZAN



### SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN A LA CERTIFICACIÓN:

#### DATOS DEL SOLICITANTE:

|                           |  |
|---------------------------|--|
| Nombre y Apellidos:       |  |
| DNI:                      |  |
| Domicilio del Titular:    |  |
| C.P./Localidad/Provincia: |  |
| Teléfono:                 |  |
| Email:                    |  |

#### PRECIO

(Hacer **SOLO** donde proceda una **X**)

| TIPO ALUMNO               | DESCUENTO     | Precio del Itinerario+ Examen Certificación | TOTAL PVP    |  |
|---------------------------|---------------|---------------------------------------------|--------------|--|
| Por libre                 | Sin descuento | 4 recibos de 330 euros                      | 1120,- euros |  |
| Miembros de las FFCCSE    | 10% DTO.      | 4 recibos de 270 euros                      | 1108,- euros |  |
| Socios de ADISPO o AIMCSE | 30% DTO.      | 4 recibos de 210 euros                      | 840,- euros  |  |
| Socios de ADISPO o AIMCSE | 33% DTO.      | 2 recibos de 402 euros                      | 804,- euros  |  |

#### FORMA DE PAGO

(Hacer **SOLO** donde proceda una **X**)

|                                                                                                                                                      |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Ingreso en PayPal: INFO@FIBSEM.PRO                                                                                                                   |  |
| Por transferencia o ingreso en cuenta la cuenta bancaria de FORO IBEROAMERICANO SEGURIDAD Y EMERGENCIAS FIBSEM: <b>ES64 2100 1179 3102 0017 4795</b> |  |

O si prefiere domiciliar el recibo (Solo para España), rellene con sus datos bancarios:

|               |  |
|---------------|--|
| Banco o Caja: |  |
| IBAN          |  |
| E S           |  |

Si hace Vd. el pago, por favor, envíenos después copia del justificante bancario y, si necesita factura, también los datos de su empresa (Nombre, CIF y dirección).

Firma

En

a

de

de

#### INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE

**DATOS:** Responsable: FIBSEM - Finalidad:

Prestar servicios a los clientes y proveedores - Legitimación: Consentimiento del interesado - Destinatarios: Hosting de email y web, proveedores y organizadores - Derechos: Acceso, rectificación o cancelación e Información adicional en la web <https://iberosecfibsem.com/aviso-legal/>

REMITIR RELLENO A: [info@fibsem.pro](mailto:info@fibsem.pro) o por correo postal a C/ Ezequiel Solana nº 8 - 28017 Madrid

COLABORAN



REMITIR RELLENO A:

[info@fibsem.pro](mailto:info@fibsem.pro)

o por correo postal a C/ Ezequiel Solana nº 8 - 28017 Madrid

---



INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS: Responsable: FIBSEM -

Finalidad: Prestar servicios a los clientes y proveedores - Legitimación: Consentimiento del interesado - Destinatarios: Hosting de email y web, proveedores y organizadores - Derechos: Acceso, rectificación o cancelación e Información adicional en la web <https://iberosecfibsem.com/aviso-legal/>