

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

DATOS DE LA ENTIDAD:

Entidad:	<input type="text"/>		
Dirección:	<input type="text"/>		
Población:	<input type="text"/>	Provincia:	<input type="text"/>
Cod. Postal:	<input type="text"/>	Teléfono:	<input type="text"/>
EMail :	<input type="text"/>		
Tarea que realiza en la entidad:	<input type="text"/>		

DATOS PERSONALES:

Nombre:	<input type="text"/>		
Apellidos:	<input type="text"/>		
F. Nacimiento:	<input type="text"/>	D.N.I.:	<input type="text"/>
Tit. Académica y Formación:	<input type="text"/>		
Teléfono de contacto:	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>
Discapacidad:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Tipo de Discapacidad <input type="text"/>
Silla de Ruedas:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Motor <input type="checkbox"/>
			Manual <input type="checkbox"/>
Otras adaptaciones:	<input type="text"/>		
NECESITA ACOMPAÑANTE:	SI	NO	
Medio de Transporte:	Vehículo propio, autobús, tren, avión...		
	Tarjeta Dorada	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
			Nº: <input type="text"/>
Comentarios:	<input type="text"/>		

DATOS DEL CURSO:

Curso 1:	<input type="text"/>
Curso 2:	<input type="text"/>
Curso 3:	<input type="text"/>

Sus datos serán incorporados a los ficheros de COCEMFE, con la finalidad de gestionar la UNIVERSIDAD TÉCNICA DE VERANO encontrándose protegidos en los términos legalmente e establecidos, pudiendo usted acceder a los mismos para rectificación, acceso o cancelación