

## FICHA DE INSCRIPCIÓN INTEGRACION EN FRANCIA FICHE D'INSCRIPTION

## COURS D'INSTALATION EN ESPAGNE

Rellenar y enviar a info@empleofrancia.com / Envoyer le formulaire rempli à info@empleofranica.com

DATOS DEL ALUMNO / CORDONEES ELEVE								
NOMBRE / PRENOM								
APELLIDOS / NOM								
N° DNI / C I								
DIRECCIÓN / ADRESSE								
CIUDAD / VILLE								
PAÍS / PAYS								
TELÉFONO / TELEPHONE								
EMAIL								
SITUACIÓN LABORAL / STATUS LABORAL								
■ EMPLEADO / EMPLOYE ■ DEMANDANTE DE EMPLEO / DEMENDEUR EMPLOI ■ ESTUDIANTE / ETUDIANT ■ BECA PLAN MOVILIDAD / STAGE PLAN MOVILITE  *Beneficiarios del Plan de Movilidad descuento del 70%.								
,	CURSO / CO		Tarifa ma	es / Tarif m	oncuol			
				Turiju ilie	-	ensuer		
Curso de integración					65 €			
	Cour d'integration	en Espagne.			65 €			
En cas d'absence aucun report de cours et de remboursement ne pourra être demande. / En caso de ausencia no se permitirá posponer la clase ni reembolso de esta.								
HORARIOS / HORARIES								
Curso de integración en Francia. JEUDI: 17:00h a 17:45h / JEUDI: 17:00h à 17:45h								
Cour d'intégration en Espagne. JEUDI: 17:45h à 18:30h / JEUDI: 17:45h à 18:30h								
*Se realizaran 2 sesiones/ mes. * Il y aura 2 sessions / mois.								
Pago por transferencia a nombre de la COCEF: / Virement sur notre compte sur le sujet COCEF : Société Générale: № 30003 03530 0005000051686 BIC: SOGEFRPP – 164 Rue de Javel 75015 Paris								
De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos, usted queda informado y presta su consentimiento a la incorporación de sus datos personales a un fichero automatizado propiedad de la Cámara oficial de comercio de España en Francia con la finalidad de remitir información sobre sus actividades y noticias. Igualmente, queda informado de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Cámara oficial de comercio de España en Francia 22, rue Saint Augustín 75002 PARIS – FRANCE.  O bien, enviar un correo electrónico a la dirección communication@cocef.com								
LUGAR Y FECHA / DA	TE ET LIEU	En/ A _		a / le	_ de	de		
NOMBRE Y FIRM	A DEL ALUMNO / NOM E	Γ PRENOM DE L'ELEVE					AL DE COMERCIO CACHET DE LA COCE	F

