



FICHA DE INSCRIPCIÓN

 **REMITIR CUMPLIMENTADA A LA DIRECCIÓN DE CORREO SIGUIENTE:**

 **gerencia@fedeport.com**

TAMBIÉN PUEDE CONTACTAR A TRAVÉS DEL 928 32 75 90.

Empresa: _____

Puesto: _____

Correo electrónico: _____

DATOS PERSONALES:

Nombre: _____ Apellidos: _____

DNI / NIE: _____ Tfno: _____

Correo electrónico: _____

¿CUÁL ES TU RELACIÓN con La Prevención de Riesgos Laborales?

☐ Empresario ☐ Profesional/Técnico ☐ Trabajador/Delegado

ENTIDAD/ LUGAR: _____