

Formulario Inscripción Curso Poda del Olivar On-Line

Nombre	Apellidos	
DNI	Fecha Nacimiento L	ugar de Nacimiento
Dirección Postal	Localidad	Provincia
C. Postal Teléfon	Correo electrónico	Nacionalidad
Situación Laboral	Nivel Estudios	
Autónomo	Т	ïtulo E.S.O.
Agrario Cuenta Propia	В	Bachillerato
Agrario Cuenta Ajena	F	P. Grado Medio
Régimen General	F	P. Grado Superior
Desempleado	G	Grado Universitario
Otro	N	laster Universitario
Socio ASAJA	Nombre del socio por el que hace e	l curso
Si		
No		
Observaciones y Sugerencias		
Fecha:		