

# Ficha de Inscripción

## Curso de Especialización Socorrista en Playas Segovia y Mareny del Barraquetes (Valencia), Septiembre 2015

Nombre del Asistente

Domicilio

Población

CP

Provincia

Teléfono

Móvil

Correo Electrónico

DNI

Certificación Socorrista Acuático expedida por Entidad:

Fecha de expedición:

Nº de Registro:

Experiencia profesional como Socorrista: SI  NO

Inscrito en Registro Socorristas Comunidad de Madrid: SI  NO

### Formalización de la Inscripción:

- Exclusivamente a través del formulario web en este enlace: <http://socorristesdelmediterrani.com/inscripcion/>
- Enviando el presente formulario cumplimentado vía correo electrónico a: [secretaria@sossegovia.com](mailto:secretaria@sossegovia.com)
- Realizando transferencia Bancaria a LA CAIXA, cuenta número: 2100-7341-35-0100011250, en concepto "CURSO DE PLAYAS 2015" a favor de SOCOMED, indicando el nombre del Asistente.

### Consulte la información del Curso para la DOCUMENTACION A PRESENTAR

Fecha del Ingreso

Entidad Bancaria de Origen

Importe de Matrícula Ingresado

Socorristas formados AETSAS, Escuela Segoviana de Socorrismo y Socomed:  
- Cuota Reducida: ..... 195,00 Euros

Resto de Interesados:  
- Cuota Ordinaria ..... 245,00 Euros

Firma:

### Información SOCOMED

Teléfono: 636.903.106 - 670.287.461

### AETSAS

Teléfono: 690.874.835

### Escuela Segoviana de Socorrismo

Teléfono: 644.046.854

Comunicaciones y envío de documentos a través de:  
Correo Electrónico: [secretaria@sossegovia.com](mailto:secretaria@sossegovia.com)

[www.aetsas.com](http://www.aetsas.com)

[www.socomed.com](http://www.socomed.com)

[www.sossegovia.com](http://www.sossegovia.com)

Los organizadores de las Jornadas declinan cualquier responsabilidad por los incidentes que pudieran ocurrir durante el traslado al lugar de las clases, el desarrollo de las mismas o fuera de los espacios destinados a ellas, por negligencia, falta o descuido de los alumnos, así como por las infracciones a las normas de los lugares en que se celebren las clases y pruebas prácticas. La realización de estas Jornadas supone la aceptación de estas condiciones..

Del mismo modo, el asistente acepta expresamente que los datos personales contenidos de este formulario y facilitados con la documentación solicitada se incorporen a las bases de datos de la AETSAS, E.S.S. y SOCOMED y otras entidades colaboradoras de las Jornadas, para su tratamiento respecto a los objetivos y necesidades de esta acción docente, el cumplimiento de sus objetivos sociales y para facilitarle información sobre sus actividades. Puede acceder a sus datos para rectificaciones, consultas o bajas a través del correo electrónico: [secretaria@aetsas.com](mailto:secretaria@aetsas.com).