



INSCRIPCION EMPRESA/PARTICIPANTE

A-Datos empresa.

Razón Social

CIF Cta. Cotización

Convenio Colectivo

Código Actividad Ppal. CNAE N°

PYME Sí No

¿Existe representación Legal de los trabajadores? Sí No

DNI

Apellidos, Nombre

¿Empresa nueva creación? Sí No Plantilla media año anterior

Domicilio

Número Esc. Piso Letra

C.P. Población

Teléfono Fax

Email

Página web www.

REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA

DNI

Apellidos, Nombre



B-Datos Participante 1.

Apellidos y Nombre

NIF Nº Seguridad Social

F. Nacimiento Sexo H M Discapacidad Sí No

Categoría Profesional G. Cotiz.

Nivel de estudios

Domicilio

Número Esc. Piso Letra

C.P. Población

Teléfono Fax

Correo electrónico

Observaciones:

B-Datos Participante 2.

Apellidos y Nombre

NIF Nº Seguridad Social

F. Nacimiento / / Sexo H M Discapacidad Sí No

Categoría Profesional G. Cotiz.

Nivel de estudios

Domicilio

Número Esc. Piso Letra

C.P. Población

Teléfono Fax

Correo electrónico

Observaciones: