



Ajuntament de Santa Maria del Camí

AGRUPACIÓ VOLUNTARIS DE PROTECCIÓ CIVIL

SANTA MARIA DEL CAMÍ

Sol·licito ser inscrit al procés de selecció per formar part del curs d'ingrés de Protecció Civil.

FORMULARI D'INSCRIPCIÓ

NOM: _____
DNI: _____
DATA NAIXEMENT: _____
PROFESSIÓ: _____
ADREÇA: _____
POBLACIÓ: _____ C. P: _____
TEL: _____ TEL: _____
CORREU ELECTRÒNIC: _____
PERMÍS DE CONDUIR: _____

INFORMACIÓ CURSOS - CONEIXEMENTS I ESTUDIS

(ratlleu el que pertoqui)

CURS PROTECCIÓ CIVIL
SOCORRISTA
EXTINCIÓ INCENDIS
RESCAT I SALVAMENT
MUNTANYISME
TRANSMISSIONS
PRIMERS AUXILIS
MEDICINA
INFORMÀTICA
ALTRES CURSOS _____

Santa Maria del Camí, ____ de _____ de 2017.

SR BATLE DE L' AJUNTAMENT DE SANTA MARIA DEL CAMÍ.