







## \* campos obligatorios

## Inscripción Aula Mentor

Población *		Código Postal *
Teléfono	Teléfono móvil	DNI/NIE *
e-mail *		Fecha Nacimiento *
dica tu preferencia	para seguir el curso: * El horario del	curso será siempre por las mañanas.
En mi domicilio	(on-line). En el Aula de	e IDEA.
nscripción en el cu	rso *	
coge un curso/s de la v	web http://www.aulamentor.es/es/cursos-n	nentor y escribe aquí el/los nombre/s correspondiente.
Curso 1		
Curso 2		
Curso 3		
recio público:		
40 FUDOC	* El ingreso se realizará en la Oficina Virtual Tri	o. gemesí 4, 46600 Alzira (Valéncia) ó llama al 962455101. butaria del Ayuntamiento de Alzira, siguiendo estos pasos: ar el pago). O también, en La Clau mediante cita previa.
los cursos del Aula N Asimismo, estos dato	Mentor.	del presente formulario para la matricula y gestión de tos de carácter personal, titularidad de esta entidad, r sus actuaciones.
	n al Boletín electrónico de IDEA, con la finalid y promoción económica.	ad de recibir las últimas novedades en materia de
	derecho al acceso, verificación, cancelación y lzira (Valencia).	e Protección de Datos Personales y garantía de los derecho: en su caso, oposición dirigiendose a IDEA, C/ Ronda de