

Inscripción EAB



Información sobre el/la participante

Nombre

Apellido

Empresa

Departamento

Calle

Ciudad y código postal

País

Teléfono

E-mail

Dirección de facturación (si es diferente a la anterior)

Factura enviar a

Persona de contacto

N ° de pedido (si dispone)

Calle

Ciudad y código postal

País

Teléfono

E-mail

Inscripción para el siguiente curso EAB (EUROPEAN ADHESIVE BONDER):

EAB (EUROPEAN ADHESIVE BONDER)

Código del curso

Fecha del curso

Notas

Confirmando con mi firma que he leído y estoy de acuerdo con los términos y condiciones generales de General Adhesivos y con su política de privacidad y doy mi consentimiento para el almacenamiento y uso de mis datos personales.

He recibido, leído y aceptado las Condiciones Generales de Contratación de General Adhesivos (Anexo A) y la declaración de privacidad de datos de General Adhesivos (Anexo B) y estoy de acuerdo con el almacenamiento y el uso de los datos en la forma descrita en ellas.

Lugar y fecha

Firma de la persona que realiza la inscripción

GENERAL ADHESIVOS (GDA)
P.I. Les Sorts, Nave 4 | 43365 Alforja | España
Tel: +34 977 81 69 26
adhesiv@generaladhesivos.com