



SOLICITUD DE CURSO DE FORMACION AFICIONADOS Y MONOGRÁFICOS EN TOLEDO.

ESCUELA DE HOSTELERÍA TOLEDO

CURSO A REALIZAR: _____

Apellidos: _____ Nombre: _____
FECHA DE NACIMIENTO _____ Edad: _____ Teléfonos: _____
Domicilio: _____ N° _____
Localidad: _____
Observaciones: _____

En TOLEDO, a ____ de _____ de 20__

Fdo.: