



Ficha de Inscripción
Jornada de Trabajo OBA
23 al 27 de Septiembre de 2014
Santiago, Chile

Favor completar y marcar con una x a la actividad que usted asiste, información que debe ser enviada a más tardar el día 16 de septiembre a: paolaruscelli@bomberosra.org.ar y jpereira@bomberos.cl

A. Datos personales	
Nombres:	Apellidos:
Cargo y/o función:	Organización:
Dirección:	
Télf: Fax: Celular:	Correo electrónico:
Nacionalidad:	Sexo: F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Miembro Directivo - Asamblea	
<input type="checkbox"/> Miembro Consejo Académico	
<input type="checkbox"/> Asistente a Taller de Formación	
Sírvese precisar si algún miembro de su equipo requiere de alimentación especial: _____	

B. Datos estadía en Chile	
Fecha de llegada y retorno a su país	
Número de pasaporte:	
Identificar sistema de seguro	<input type="checkbox"/> Viaje <input type="checkbox"/> Institucional, detallar

C. Datos de viaje, si está información no ha sido enviada antes del día 16 de Septiembre la Institución organizadora no se responsabiliza por sus traslados.	
Fecha y hora de llegada:	Aerolínea y número de vuelo:
Fecha y hora de partida:	Aerolínea y número de vuelo:
Favor detallar en caso de asistir con acompañante	

D. Favor identificar algún tipo de enfermedad grave o régimen de alimentación especial	
Especificar enfermedad:	
Especificar régimen alimenticio:	

E. ALUMNOS DEL TALLER	
TALLAS DE UNIFORME (Jardinera y Cotona normadas)	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL
TALLAS DE CALZADO	<input type="checkbox"/> 39 <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> 41 <input type="checkbox"/> 42 <input type="checkbox"/> 43