

ESCUELA DE OSTEOPATIA DE MADRID CURSO DE ESPECIALIZACIÓN EN OSTEOPATIA

AÑO	SEDE	CURSO	GRUPO
2.010/2.011	MADRID	2º	

Formación dirigida a Fisioterapeutas

Boletín de Inscripción: (*rellenar en letra mayúscula y clara*)

NOMBRE Y APELLIDOS			
DIRECCION COMPLETA			
POBLACION		CODIGO POSTAL	
PROVINCIA		DN (obligario para darse de alta en el aula virtual y poder tener acceso a los apuntes del curso)	
TELEFONO		MOVIL	
E-MAIL (OBLIGATORIO)			

Para formalizar la inscripción:

Remitir este boletín de inscripción junto a la "Aceptación de domiciliación bancaria" a la secretaria del curso en la C/ SATURNINO CALLEJA Nº 1 -2º 28002 (Madrid)

NO SE ACEPTARÁN BOLETINES ENVIADOS POR FAX.

Precio total del curso: **2.205 EUROS.**

1º PAGO	2º PAGO	3º PAGO	4º PAGO
A LA RECEPCION DEL BOLETIN	5 OCTUBRE 2.010	7 ENERO 2.011	4 ABRIL 2.011
505 €	700 €	500 €	500 €

Información e inscripciones:
EOM
C/ SATURNINO CALLEJA Nº 1 -2º
28002 - MADRID
TFNO 91.515.28.84 – 91.713.02.67
Email: commadrid@escuelaosteopatiamadrid.com

ACEPTACIÓN DOMICILIACIÓN BANCARIA (Rellenar en letra mayúscula y clara)

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO				
NOMBRE Y APELLIDOS DEL TITULAR DE LA CUENTA				
CUENTA DE CARGO	ENTIDAD	SUCURSAL	D.C.	Nº CUENTA
ENTIDAD BANCARIA	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Acepto los cargos que a mi cuenta realice la Escuela de Osteopatía de Madrid (1º Plazo a la recepción del boletín; 2º plazo: 700 Euros el día 5 de octubre de 2010; 3º plazo: 500 Euros el día 7 de Enero de 2.011 y 4º cargo de 500 Euros el día 4 de Abril de 2.011).

Firma y D.N.I. del titular de la cuenta bancaria.