

ESCUELA DE OSTEOPATIA DE MADRID

CURSO DE ESPECIALIZACIÓN EN OSTEOPATIA

| AÑO | SEDE | CURSO | GRUPO |
|--------------------|---------------|-----------|-------|
| 2.010/2.011 | OVIEDO | 2º | |

Formación dirigida a Fisioterapeutas

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

| | | | |
|----------------------|---|---|---|
| NOMBRE Y APELLIDOS | <input style="width: 100%;" type="text"/> | | |
| DIRECCION COMPLETA | <input style="width: 100%;" type="text"/> | | |
| POBLACION | <input style="width: 100%;" type="text"/> | CODIGO POSTAL | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| PROVINCIA | <input style="width: 100%;" type="text"/> | DN (obligario para darte de alta en el aula virtual y poder tener acceso a los apuntes del curso) | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| TELEFONO | <input style="width: 100%;" type="text"/> | MOVIL | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| E-MAIL (OBLIGATORIO) | <input style="width: 100%;" type="text"/> | | |

Para formalizar la inscripción:

Remitir este boletín de inscripción junto a la "Aceptación de domiciliación bancaria" a la secretaria del curso en la C/ San Félix de Alcalá nº 4 – 28807 Alcalá de Henares (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/ SAN FELIX DE ALCALA Nº 4

28807 – ALCALA DE HENARES

TFNO 91.883.39.10

Email: centralosteopatia@escuelaosteopatiamadrid.com

ACEPTACIÓN DOMICILIACIÓN BANCARIA

(Rellenar en letra mayúscula y clara)

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO | <input style="width: 100%;" type="text"/> | | | |
| NOMBRE Y APELLIDOS DEL TITULAR DE LA CUENTA | <input style="width: 100%;" type="text"/> | | | |
| CUENTA DE CARGO | ENTIDAD | SUCURSAL | D.C. | Nº CUENTA |
| | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| ENTIDAD BANCARIA | <input style="width: 100%;" 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.